

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Bund Deutscher Rechtspfleger Berlin e.V.
mit Wirkung vom 01. .20

Name, Vorname ,

Geburtsdatum: . .19

Wohnanschrift:

E-Mail:

Ich erkläre mich mit dem Versand von Informationen des Verbandes an meine E-Mail
Adresse einverstanden.

Ich bin

- Vollzeitbeschäftigte/r der BesGr.A9
- Teilzeitbeschäftigte/r der BesGr. A9 Teilzeitquote:
- Pensionär/in
- Anwärter/in aus dem Studienjahrgang 20

Dienststelle:

Telefon:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten verbandsintern gespeichert und verarbeitet
werden.

Ich habe die aktuelle Beitragsordnung zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Bund Deutscher Rechtspfleger Berlin e.V.
Dallwitzstr. 37
14167 Berlin

- Wiederkehrende Zahlungen
 Einmalige Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE10ZZZ00001131294

Mandatsreferenz

(wird noch mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n) **Bund Deutscher Rechtspfleger Berlin e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Bund Deutscher Rechtspfleger Berlin e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt