

## 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

BIC<sup>1</sup>

IBAN

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