



Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Verband Bayerischer Rechtspfleger e.V., München.

Der Beitrittszeitpunkt soll der nächste Monatserste sein. Zur Beitragserhebung erteile ich anliegendes Mandat.

Eine Änderung meiner Dienststelle, meiner Anschrift oder meiner Bankverbindung werde ich dem für mich zuständigen [Bezirksverband](#) mitteilen.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnanschrift: _____

Amtsbezeichnung: _____

E-Mail Adresse: _____

Dienststelle: _____

Einstellungsjahrgang: _____ Geworben von: _____

Die angegebenen Daten werden ausschließlich zur Mitglieder- und Beitragsverwaltung erhoben. Sie werden nur von den im Landes- bzw. jeweiligen Bezirksverbandsvorstand zuständigen Personen (Vorsitzender/Geschäftsführer/Kassenführer) eingesehen.

Mit der Verwendung der angegebenen Mailadresse zum Bezug des digitalen „Rpfleger“ und zu Informationszwecken erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Vermerk des Bezirksverbands:

1. Unterlagen ergänzen.
2. Weitergeleitet an den Verband Bayerischer Rechtspfleger e.V., München.

Die Aufnahme wird befürwortet (§ 7 Abs. 3 der Satzung).

Für den Bezirksverband _____

Datum

Vorsitzender



SEPA – Lastschriftmandat für eine wiederkehrende Zahlung

Verband Bayerischer Rechtspfleger e.V.

D	E	8	8	Z	Z	Z	0	0	0	0	0	7	8	2	3	3	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Gläubiger-Identifikationsnummer

An den
Bezirksverband _____ (wird ggf. vom Verband eingetragen)
des Verbandes Bayerischer Rechtspfleger e.V.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer (**wird vom Verband eingetragen**)

Mitglied/Vor- Nachname

Mitglied/Straße und Hausnummer

Mitglied/Postleitzahl und Ort

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bankverbindung/IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bankverbindung/BIC

Name und Ort des Geldinstituts

Ich ermächtige den Verband Bayerischer Rechtspfleger e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verband Bayerischer Rechtspfleger e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift