



Bund Deutscher Rechtspfleger
Landesverband Mecklenburg-Vorpommern
c/o Lars Birke, StA Neubrandenburg, Neustrelitzer Str. 120, 17033 Neubrandenburg

1. Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt in den Bund Deutscher Rechtspfleger – Landesverband Mecklenburg-Vorpommern e.V.-

mit Wirkung vom
Name, Vorname
Privatanschrift
Amtsbezeichnung
Dienststelle
Telefon-Nr. dienstl.
Emailadresse:

Ich verpflichte mich, alle Änderungen, insbesondere der Dienststelle, dem Vorstand mitzuteilen. Mit der elektronischen Speicherung meiner Daten bin ich einverstanden.

.....
Ort, Datum Unterschrift

2. Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass die Beiträge in der jeweils gültigen Höhe bis zum schriftlichen Widerruf im Lastschriftverfahren bzw. im SEPA-Verfahren halbjährlich von meinem Konto abgebucht werden.

Konto-Nr./BLZ: /.....
Bank:
BIC:
IBAN:

.....
Ort, Datum Unterschrift

Dieses Schreiben bitte ausgefüllt dem Landesverband zusenden, Adresse siehe Kopf, oder einem Vorstandsmitglied übergeben.