



BEITRITTSERKLÄRUNG

Vorname, Name

Amtsbezeichnung, Dienststelle

vollständige Anschrift

ggf. Telefon; Telefax; E-Mail-Adresse

erklärt seinen Beitritt zum Verband zur Förderung der Rechtspflege und der Unabhängigkeit von Richtern am Amtsgericht e.V. (ARV)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verband zur Förderung der Rechtspflege und der Unabhängigkeit von Richtern am Amtsgericht e.V. mit der Gläubiger-Identifikationsnummer DE20ZZZ00001314444 , meinen Mitgliedsbeitrag (derzeit 40,00 €) alljährlich ab 15.01. von folgendem Konto bis auf Widerruf abzubuchen:

Bank _____, BIC _____,

IBAN _____,

Name des Kontoinhabers _____

Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zu Einlösung.

Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass der Verband die für die Mitgliederbetreuung erforderlichen persönlichen Daten, Namen und Adressen in automatischen Dateien speichert und verarbeitet. Gemäß Beschluss des Vorstandes vom 20.09.2018 hat sich der Verband eine Datenschutzordnung gegeben, die auf der Homepage veröffentlicht ist und auf Wunsch auch in Papierform übermittelt wird.

Ort, Datum

Unterschrift