Richterverein der
Sozialgerichtsbarkeit
Nordrhein-Westfalen e.V.

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Richterverein der Sozialgerichtsbarkeit Nordrhein-Westfalen e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Amtsbezeichnung: _____

Dienstort: _____

_____
Privatanschrift (PLZ, Ort und Straße)

_____
Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00000778451
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt
Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Hiermit ermächtige ich den Richterverein der Sozialgerichtsbarkeit Nordrhein-Westfalen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Richterverein der Sozialgerichtsbarkeit Nordrhein-Westfalen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

_____
Name, Vorname (Kontoinhaber)

_____
Postleitzahl, Ort und Straße

BIC (8 oder 11 Stellen)

IBAN (max. 22 Stellen)

_____
Ort, Datum und Unterschrift