

Antrag auf Aufnahme

Name	Vorname	Titel
Berufs-/Amtsbezeichnung	Geburtsdatum	

Privat

Adresse
Telefon
E-Mail

Beruflich

Adresse
Telefon
E-Mail
c/o

Post privat beruflich
 E-Mail-Newsletter privat beruflich

Für die Angabe weiterer Daten zur Aufnahme in das *Rechtsanwältinnenverzeichnis*.des djB steht ein gesondertes Formular zur Verfügung. Bitte senden Sie mir ein Erhebungsbogen zu.

Netzwerke – Ich möchte Mitglied in folgendem Netzwerk werden

Junge Juristinnen Gleichstellungsbeauftragte im djB Erste Führungsebene

Ausbildung

Ausbildung/Studiengang
Abschluss

Mitgliedsbeitrag

Das erste Jahr ist beitragsfrei.

Ich spende meinen Mitgliedsbeitrag im ersten Jahr.

190 regulärer Beitrag	40 im Studium / Referendariat	40 in Elternzeit	40 erwerbslos gemeldet	40 Gründungs- zuschuss	60 erwerbs- unfähig / über 65 Jahre alt	100 Mitglied im DAV AG Anw.	individueller, höherer Jahresbeitrag
---------------------------------	--	----------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	---	--	--

Zahlungsweise

Ich überweise den oben angekreuzten Betrag (bei Aufnahmeantrag nach dem 30.6.: im Folgejahr 50 % dieses Betrages) bis zum 28. Februar eines jeden Jahres unaufgefordert auf das Konto des djB:

GLS Gemeinschaftsbank eG, BIC: GENODEM1GLS IBAN: DE66 4306 0967 1156 492800.

Ich erteile Ihnen ein SEPA-Lastschriftmandat (s. Rückseite).

Eine Kündigung ist möglich durch eine schriftliche Erklärung an die Bundesgeschäftsstelle mit vierteljährlicher Frist zum Schluss eines jeden Kalenderjahres.

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben einschließlich eventueller Änderungen und Ergänzungen zur Erledigung aller im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehenden Aufgaben, insbesondere der Mitgliederbestandsverwaltung, der Mitgliederinformation sowie des Beitragseinzugs im erforderlichen Umfang mit Hilfe von Computern (automatisiert) verarbeitet und genutzt werden können.

Ich bin damit einverstanden, dass Name, Ort und Berufsbezeichnung in das Mitgliederverzeichnis, insbesondere in elektronischer Form im Mitgliederbereich der Homepage, aufgenommen werden. **Diese Einwilligung kann ich jederzeit für die Zukunft widerrufen.**

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

wird vom djB ausgefüllt

LV/RG	Datenschutz <input type="checkbox"/> Interessentin <input type="checkbox"/> Mitglieder <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Satzung 2017 <input type="checkbox"/> Akt. f. GleichB (2017) <input type="checkbox"/> djBZ	Beitrittsbestätigung

Deutscher Juristinnenbund e. V.
Bundesgeschäftsstelle
Anklamer Straße 38
10115 Berlin

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Deutschen Juristinnenbund e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Mir ist bekannt, dass Änderungen der Bankverbindung unverzüglich der Geschäftsstelle mitzuteilen sind, weil im Fall einer stornierten Lastschrift die Stornogebühren von mir zu zahlen sind.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE93DJB00000508321

Mandatsreferenz: _____ 20 _____ (Eintrag djB)

Ich ermächtige den Deutschen Juristinnenbund e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Juristinnenbund e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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 und Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) der Kontoinhaberin

Konto-Nr

BLZ

Bankname

IBAN DE _____

BIC _____ (_____) (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum _____

Unterschrift _____