

Antrag auf Aufnahme

Name	Vorname	Titel
Berufs-/Amtsbezeichnung	Geburtsdatum	

Privat	Dienst
Adresse	Adresse
Telefon	Telefon
E-Mail	E-Mail
	c/o
Postversand	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> beruflich
E-Mail-Newsletter	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> beruflich
Zeitschrift djbZ	<input type="checkbox"/> Post und online <input type="checkbox"/> nur online <input type="checkbox"/> nur Post

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. Weitere Informationen: <https://www.djb.de/netzwerke-und-projekte>

- 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	100	100	60	40	40	40	40	
regulärer Beitrag	Mitglied DAV AG Anwältinnen	Mitglied JuWiSt e.V.	erwerbsunfähig / über 65 Jahre alt	im Studium / Referendariat	erwerbslos gemeldet	Gründungs-zuschuss	in Elternzeit	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"/> Satzung 2017 <input type="checkbox"/> djbZ	Beitrittsbestätigung

Deutscher Juristinnenbund e. V.
Bundesgeschäftsstelle
Kronenstr. 73
10117 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: _____ 22 _____ (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 _____

BIC _____ (_____) (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum _____ Unterschrift _____