

Eintrittserklärung

(Bitte per Post oder Fax schicken; E-Mail genügt für die Eintrittserklärung nicht)

An den Vorstand der
Schleswig-Holsteinischen Strafverteidigervereinigung e.V.
Geschäftsstelle
Lena Alpay-Esch
Fackenburger Allee 11
23554 Lübeck
Telefon: 0451/ 20967887, Fax: 0451/ 20967886

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu dem Verein
„Schleswig-Holsteinische Strafverteidigervereinigung e.V.“

Die Satzung erkenne ich an. Mir ist bekannt, dass für die Aufnahme der Vorstand zuständig ist, gegen dessen Entscheidung die Mitgliederversammlung angerufen werden kann. Mir ist ebenfalls bekannt, dass die Mitgliedschaft mit Zahlung des ersten Beitrags beginnt. Nehme ich nicht am Lastschriftverfahren teil, zahle ich jährlich einmalig einen weiteren Betrag von 20 €. Mir ebenfalls bekannt, dass die Korrespondenz grundsätzlich per E-Mail abgewickelt wird.

Vorname: _____ Name: _____ Geburtsdatum: _____

RA-Zulassung seit _____ LG-Bezirk: _____ FASr: _____

Straße / Nr: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Schleswig-Holsteinische Strafverteidigervereinigung e.V.
Fackenburger Allee 11
23554 Lübeck

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00001270004

Ich ermächtige hiermit die Schleswig-Holsteinische Strafverteidigervereinigung e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schleswig-Holsteinische Strafverteidigervereinigung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber: _____

Straße / Nr: _____

PLZ / Ort: _____

Name u. ggf. Sitz des Kreditinstituts: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift