



Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Landesverband Brandenburg e.V.
des Deutschen Richterbundes ab _____¹

_____	_____	_____
Name	Vorname	Amtsbezeichnung
_____	_____	_____
Straße, HausNr. (privat)	PLZ, Ort	Geburtsdatum
_____	_____	
Dienststelle	Bezirksgruppe	
_____	_____	
Ort, Datum	Unterschrift	

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Landesverband Brandenburg e.V. des Deutschen Richterbundes, bis auf Widerruf
meinen Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto abzubuchen²:

_____	_____
Kontoinhaber	Kreditinstitut
_____	_____
Kontonummer	BLZ
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift

¹ Der Mitgliedsbeitrag beläuft sich z. Zt. auf 117 €/Jahr (102 € bei abgesenkter Besoldung) zuzüglich örtlich unterschiedlicher Bezirksgruppenbeiträge von 10 – 20,45 € - hierin enthalten ist das Abonnement der Deutschen Richterzeitung, der Beitrag für den Bundesverband und eine Dienst-Haftpflichtversicherung

² Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, ist das Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet