

Rückantwort

An den
Deutschen Sozialrechtsverband e.V.
c/o Bundessozialgericht
z.H. Frau Gabriele Griesel
Graf-Bernadotte-Platz 5
34119 Kassel

Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme in den Deutschen Sozialrechtsverband e.V.
(Jahresbeitrag EUR 30,-)

Name:

Vorname:

Privatanschrift:

Straße / Nr.

PLZ / Ort.

Telefon Fax:

E-Mail:

Dienstliche Anschrift:

Straße / Nr.

PLZ / Ort.

Telefon Fax:

E-Mail:

Schriftverkehr über: Privatanschrift Dienstliche Anschrift

Tätig bei:

als:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Deutschen Sozialrechtsverband e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Sozialrechtsverband 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

Konto Nr.

IBAN:

bei der
(Name des Kreditinstituts)

Bankleitzahl

BIC:

Kontoinhaber

(falls abweichend)

.....
Datum / Unterschrift