

Beitrittserklärung

Mitgl. Nr.GV- _____
(wird vom Verband eingesetzt)

Ich, der/die bei dem Amtsgericht in _____ beschäftigte

(Name) (Vorname)

wohnhaft in _____
(PLZ) (Ort) (Straße)

geb. am _____ Telefon _____

Email _____

erkläre hiermit meinen Beitritt zum

Deutscher Gerichtsvollzieher-Bund Landesverband Hessen e.V.

ab _____

und erkenne die Satzung des Landesbandes als rechtsverbindlich an. Die Satzung in der momentan gültigen Version wurde mir ausgehändigt.

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Datenschutzerklärung:

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Änderung, Übermittlung) und Nutzung meiner oben angegebenen personenbezogenen Daten im folgenden Umfang einverstanden (nicht Gewünschtes bitte streichen):

Der Verband erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogenen Daten sowie Email-Adresse seiner Mitglieder mittels EDV nur zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Zwecke und Aufgaben gem. Art. 9 Abs. 2d DS-GVO. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten an den DGVB, die DGVZ bzw. deren jeweilig beauftragten Verlag, den dbb Hessen, sowie an andere Mitglieder zwecks Information und Kontaktpflege weitergeleitet werden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte darüber hinaus wird ausgeschlossen.

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

b.w.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Deutscher Gerichtsvollzieher-Bund Landeverband Hessen e.V., den jeweils fälligen Beitrag (z.Zt. 23,- € monatl.) quartalsweise von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Berufsverband 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE75ZZZ00000789266**

IBAN _____ BIC _____

Bank _____

_____, den _____ (Ort) (Datum) (Unterschrift)