



Neue Richtervereinigung

Zusammenschluss von Richterinnen und Richtern,
Staatsanwältinnen und Staatsanwälten e.V.

Bitte einsenden an:
Neue Richtervereinigung e.V.
Greifswalder Str. 4 | 10405 Berlin
bb@neuerichter.de | Fax 030 420 223 50

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Neuen Richtervereinigung.

Vor- und Nachname _____

Geburtsdatum oder -jahr _____

Straße und Hausnr. _____

PLZ und Ort / Bundesland _____ / _____

Amtsbezeichnung / Dienststelle _____

Tätigkeitsbereich / Interessenschwerpunkt* _____

Tel. privat _____ und / oder dienstlich _____

E-Mail privat* _____ und / oder

E-Mail dienstlich* _____

Selbsteinstufung Monatsbeitrag (17,50-50,00 € / monatlich)** _____ € / mtl.

Laut Beschluss der Mitgliederversammlung ist das erste Mitgliedschaftsjahr beitragsfrei.

Ich mache von der Beitragsfreiheit Gebrauch: ja nein

SEPA-Lastschriftmandat | Gläubiger-ID: DE08ZZZ00000813655 | Wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige die Neue Richtervereinigung, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Neuen Richtervereinigung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /-in	s.o. oder					
Kreditinstitut					BIC	
IBAN	DE	__	__	__	__	__

Datum, Unterschrift _____

* Die Angabe ist freiwillig.

** Für Referendare/innen, Teilzeitbeschäftigte, Pensionäre und nicht voll Besoldete gilt, dass diese eine Beitragsreduzierung nach Selbsteinschätzung beim Bundesvorstand beantragen können.

*** Soweit keine Einzugsermächtigung erteilt wird, erübrigen sich Angaben zur Bankverbindung.