

Formular bitte ausfüllen und per E-Mail an die Deutsch-Kasachische Juristenvereinigung e.V. zurücksenden:  
**vorstand.dkj@gmail.com**

## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich

Beruf

Titel

Name

Vorname

Straße · Hausnummer

Postleitzahl · Ort

Telefonnummer

E-Mail Adresse

der Deutsch-Kasachischen Juristenvereinigung e.V. als Mitglied bei und verpflichte mich, einen jährlichen

**Mitgliedsbeitrag in Höhe von EUR 60,00**

mit dem Verwendungszweck: **Name des Mitglieds, Mitgliedsgebühr für [Jahr]** bis zum 31. März eines jeden Jahres unaufgefordert auf das nachstehende Bankkonto der Deutsch-Kasachischen Juristenvereinigung e.V. zu zahlen:

Bank:	Leipziger Volksbank
Kontoinhaber:	Deutsch-Kasachische Juristenvereinigung
IBAN:	DE83 8609 5604 0307 5248 72
BIC:	GENODEF1LVB

### **Nur für Mitglieder mit kasachischer Bankverbindung**

Es besteht die Möglichkeit, die Einzahlung des Mitgliedsbeitrags auf ein kasachisches Bankkonto in Euro zu tätigen. Die Daten zum kasachischen Bankkonto werden auf die Anfrage individuell übermittelt. Sofern dies erwünscht ist, bitte folgendes ankreuzen:

Bitte übersenden Sie mir die Bankdaten zum kasachischen Bankkonto.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ich willige ein, dass die Deutsch-Kasachische Juristenvereinigung e.V. die Angaben zu Beruf, Titel, Name und Vorname sowie Fotos des Mitglieds – etwa bei Berichten über Veranstaltungen des Vereins oder im Rahmen einer Mitgliederliste – im Internet veröffentlicht.

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat (als Alternative zur Überweisung)

(SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Deutsch-Kasachische Juristenvereinigung e.V., c/o  
Heuking Kühn Lüer Wojtek, Magnusstr. 13, 50672 Köln

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use  
Nr./No.

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
DE35ZZZ00002607378

Mandatsreferenz

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Deutsch-Kasachische Juristenvereinigung e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Deutsch-Kasachische Juristenvereinigung e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

<sup>1</sup> Hinweis: Die Angabe des BIC kann bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums entfallen.



## SEPA-Lastschriftmandat (als Alternative zur Überweisung)

(SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Deutsch-Kasachische Juristenvereinigung e.V., c/o  
Heuking Kühn Lüer Wojtek, Magnusstr. 13, 50672 Köln

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use

Nr./No.

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE35ZZZ00002607378

Mandatsreferenz

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Deutsch-Kasachische Juristenvereinigung e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Deutsch-Kasachische Juristenvereinigung e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

<sup>1</sup> Hinweis: Die Angabe des BIC kann bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums entfallen.