B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

Düsseldorfer Vereinigung
für Insolvenz- und Sanierungsrecht e.V.
z.Hd. Frau Prof. Dr. Nicola Preuß
Universitätsstraße 1
Geb. 24.81, Raum U1.45
40225 Düsseldorf

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- ☐ Beitritt als natürliche Person **oder**
- ☐ Beitritt als juristische Person / Personenvereinigung

Hiermit erkläre **ich als natürliche Person /** erklären **wir als juristische Person/ Personenvereinigung***

Name, Vorname	Telefon
Kanzlei/Firma/Einrichtung	E-Mail
Straße/Postfach	Postleitzahl/Ort

meinen / unseren* Beitritt

in den Verein Düsseldorfer Vereinigung für Insolvenz- und Sanierungsrecht e.V., Düsseldorf

als Fördermitglied Stufe …….. *

☐ …… € *Jahresbeitrag*

Die Aufnahme in die Düsseldorfer Vereinigung für Insolvenz- und Sanierungsrecht e.V. steht unter dem Vorbehalt einer entsprechenden Beschlussfassung des Vereinsvorstandes. Der/die* Beitretende wird vom Vorstand des Vereins schriftlich über Aufnahme unterrichtet.

Ort, Datum, Unterschrift der/des Beitretenden

* Stufe 1: Beitrag bis zu 1.999,00 Euro
Stufe 2: Beitrag von 2.000,00 Euro bis 5.999,00 Euro
Stufe 3: Beitrag ab 6.000,00 Euro

S E P A – L A S T S C H R I F T M A N D A T

Ich ermächtige / Wir ermächtigen* den Zahlungsempfänger Düsseldorfer Vereinigung für Insolvenz- und Sanierungsrecht e.V. Zahlungen von meinem/ unserem* Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich mein / wir unser* Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Düsseldorfer Vereinigung für Insolvenz- und Sanierungsrecht 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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00001482921

Mandatsreferenz: (wird vom Verein eingetragen):

Zahlungsart : wiederkehrende Zahlung - Mitgliedsbeitrag

IBAN

BIC

Kreditinstitut

abweichender Kontoinhaber

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

*zutreffendes bitte streichen