

# Landesverband des Justizwachtmeisterdienstes Hessen e.V.

Vorsitzende Vanessa-Isabelle Becker  
Amtsgericht Frankfurt, Gerichtsstraße 2, 60313 Frankfurt am Main

Bankverbindung: Volksbank Mittelhessen BIC: VBMHDE5FXXX // IBAN: DE9551390000010499003



## Beitrittserklärung

Der Unterzeichner erklärt hiermit seinen Beitritt in den Landesverband des Justizwachtmeisterdienstes Hessen e.V. und er erkennt die Satzung des Verbandes an. Weiterhin erklärt sich der Unterzeichner einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag einmal jährlich zum 02.01. oder einem darauffolgende Arbeitstag ohne weitere Vorankündigungen

Name: \_\_\_\_\_ Vorname/n: \_\_\_\_\_

Pltz./Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Dienststelle: \_\_\_\_\_

Dienstbezeichnung: \_\_\_\_\_ Dienstort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrags erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig einmal jährlich zum 02.01., oder einem darauffolgende Arbeitstag. Zahlungsempfänger ist der Landesverband des Justizwachtmeisterdienstes Hessen e.V., Mathildenplatz 15, 64283 Darmstadt mit der Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00000047756

**Die Mandatsreferenz ist identisch mit der Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitglieds**

(Die Mitglieds- / Mandatsreferenznummer wird nach der Aufnahme im Verband umgehend mitgeteilt).

Ich ermächtige den Landesverband des Justizwachtmeisterdienstes Hessen e.V. den Mitgliedsbeitrag einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landesverband des Justizwachtmeisterdienstes Hessen 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer (Wohnort): \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort (Wohnort): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift