



Vereinigung Liberaler Juristen in Berlin und Brandenburg e.V.

Beitrittserklärung

Fax: 030 – 227 76903

Ich möchte Mitglied der Vereinigung Liberaler Juristen in Berlin und Brandenburg e.V. werden:

Frau Herr

Titel: _____

Vor- und Nachname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Bundesland: _____

Telefon privat: _____

Telefon dienstlich: _____

Mobiltelefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Geburtsdatum: _____

Hiermit ermächtige ich die Vereinigung Liberaler Juristen in Berlin und Brandenburg e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag* bei Fälligkeit zu Lasten meines folgenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

Konto-Nummer: _____

Kreditinstitut: _____

BLZ: _____

**Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 40,-- Euro pro Jahr.*

Ort, Datum

Unterschrift