

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname – bitte sehr deutlich schreiben – möglichst in Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
(Heimat- bzw. Privatanschrift, Telefon)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum, falls vorhanden Handynummer und private E-Mail-Anschrift)

Verband der Rechtspfleger e. V.  
Herrn Geschäftsführer  
Henning-Martin Paix  
c/o Amtsgericht Hannover  
Volgersweg 1  
30175 Hannover

**Beitrittserklärung** (<http://www.rechtspfleger.net>)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verband der Rechtspfleger e.V.

mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ (bitte Monatsbeginn angeben).

**Die Aufnahme erfolgt in die für die Dienststelle zuständige Abteilung.**

Ich bin z. Zt. tätig bei der Behörde AG/LG/StA in \_\_\_\_\_ (Ort)

mit **1/1-Arbeitskraft**  
**bis zu 3/4-Arbeitskraftanteil** / - Arbeitskraft  
**bis zu 1/2-Arbeitskraft**

**und erhalte z.Zt. Bezüge der Besoldungsgruppe A \_\_\_\_\_ .**

\_\_\_\_\_  
( Ort, Datum, Unterschrift )

Sie werden gebeten, den Mitgliedsbeitrag Quartalsweise, jeweils in der Mitte des Zahlungszeitraums auf das Ihnen noch mitzuteilende Konto per Dauerauftrag zu überweisen:

**Zur Erleichterung der Kassengeschäfte sollte die nachstehende Einzugsermächtigung erteilt werden:**

per Bankeinzug \*

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag von meinem Konto

IBAN-Nr. DE \_\_\_\_\_

SWIFT-BIC-Code der Bank \_\_\_\_\_

(bitte in Druckbuchstaben)

abgebucht wird und erteile dem Verband der Rechtspfleger e.V. insoweit Abbuchungsermächtigung

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum und Unterschrift d. Kontoinhaberin/s) – \* Zutreffendes bitte ankreuzen

--- Hier abtrennen! -----  ----- Hier abtrennen! -----

Folgende Beitragssätze sind zurzeit gültig:

VOLLZEIT	monatlich	Halbjahr	Jahr		Bankverbindung
Studierende	5,00 €	30,00 €	60,00 €	VdR	Abteilung
A 9 / A 1	10,00 €	60,00 €	120,00 €	IBAN	DE
A 11 - f.	11,00 €	66,00 €	132,00 €	SWIFT-BIC	
Pensionäre	2,50 €	15,00 €	30,00 €	Name:	