

Deutsch-Französische Juristenvereinigung e.V.

- Dr. Jürgen Jekewitz -
1. Vorsitzender

Tel.: 06131 39-22412

Fax: 06131 39-24700

E-Mail: jleith@uni-mainz.de

Deutsch-Französische Juristenvereinigung
Sekretariat: Frau Jutta Leither
Universität Mainz, FB03
D-55099 M a i n z

Ä N D E R U N G S E R K L Ä R U N G

für die Angaben im Mitgliederverzeichnis

Nach Überprüfung meines Eintrags im Mitgliederverzeichnis bitte ich, meinen Eintrag zukünftig wie folgt abzufassen:

Titel, Name, Vorname: _____

Berufsbezeichnung, Name der Kanzlei etc.: _____

Berufsanschrift: _____

Straße, Hausnummer

PLZ + Ort

und/oder Privatanschrift: _____

Straße, Hausnummer

PLZ + Ort

Telefon: _____ Fax: _____

Email: _____ Jahrgang: _____

Ich bin grundsätzlich bereit, Studenten, Referendare und Avocats Stagiaires für ein Praktikum bzw. eine Station aufzunehmen. Bitte ankreuzen und Unzutreffendes streichen.

Arbeitsschwerpunkte:

Ich möchte **nur** einen Kurzeintrag: Titel, Namen, Berufsbezeichnung und Postleitzahl-Ort. Allerdings: Sofern Sie auszubildende Juristen aufnehmen möchten, sollten Sie hier kein Kreuz machen, da die Vermittlung nur über das Mitgliederverzeichnis erfolgt.

- Der Jahresbeitrag beträgt 50,- €, ermäßigt für Auszubildende sowie auf Antrag für nicht mehr erwerbstätige Mitglieder 25,- €.
- Bankkonto der DFJ: Sparkasse Bonn, BLZ 370 501 98, Kto Nr. 310 149 21
IBAN: DE26 3705 0198 0031 0149 21, SWIFT-BIC: COLSDE33

Deutsch-Französische Juristenvereinigung e.V.

- Dr. Jürgen Jekewitz -
1. Vorsitzender

Tel.: 06131 39-22412

Fax: 06131 39-24700

E-Mail: jleith@uni-mainz.de

Deutsch-Französische Juristenvereinigung
Sekretariat: Frau Jutta Leither
Universität Mainz, FB03
D-55099 M a i n z

Ä N D E R U N G S E R K L Ä R U N G

für die Angaben im SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Deutsch-Französische Juristenvereinigung e.V., Universität Mainz, FB 03, 55099 Mainz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000335918

Mandatsreferenz:

_____ (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Zahlungsart:

wiederkehrende jährliche Lastschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Deutsch-Französische Juristenvereinigung e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Deutsch-Französischen Juristenvereinigung e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift