L A N D E S V E R E I N I G U N G

des gehobenen Vollzugs- und Verwaltungsdienstes im nordrhein-westfälischen Justizvollzug e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

_____

Name Vorname Geb.Datum

_____

PLZ Wohnort Straße / Nr. Priv. Tel. JVA

eMail: _____

Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme in die Landesvereinigung des gehobenen Vollzugs- und Verwaltungsdienstes im nordrhein-westfälischen Justizvollzugs. e. V.

Die Satzung erkenne ich an. Für die Zahlung meines Mitgliedsbeitrages gem. §4 der Satzung habe ich Abbuchungsermächtigung erteilt (z. Z. 40,00 Euro/Jahr).

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug der Mitgliedsbeiträge mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag an die Landesvereinigung des gehobenen Vollzugs- und Verwaltungsdienstes im nordrhein-westfälischen Justizvollzug e. V. bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

_____

Name Vorname PLZ Wohnort Straße / Nr.

_____ _____ _____

Kreditinstitut Bankleitzahl Konto-Nr.:

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Landesvereinigung des gehobenen Vollzugs- und Verwaltungsdienstes
im nordrhein-westfälischen Justizvollzug e.V.
Bei der JVA Schwerte
Gillstraße 1
58239 Schwerte