

Eintrittsformular

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den

Verein der Obergerichtsvollzieher im Kammergerichtsbezirk e.V.

Ich habe die Satzung gelesen auf www.gerichtsvollzieher-berlin.de und erkenne diese an.

Eintritt mit Wirkung vom:	
Name, Vorname:	
Anschrift (privat):	
Postleitzahl, Ort:	
Geburtsdatum:	
Telefon (privat):	
Telefon (Büro):	
Fax:	
E-Mail-Adresse:	
Anschrift (Büro):	
Postleitzahl, Ort:	
Amtsgericht:	
Ort, Datum:	

(Unterschrift)

Lastschrifteinzug

Hiermit ermächtige ich den Verein der Obergerichtsvollzieher im Kammergerichtsbezirk e.V. widerruflich den fälligen Mitgliedsbeitrag vierteljährlich im Voraus von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

Konto Nr./ IBAN	
Institut:	
BLZ / BIC	
Ort, Datum:	

(Unterschrift)

Bitte zurücksenden entweder durch Fachpost an Landesschatzmeister GV Matthias Jödicke, AG Lichtenberg oder per Post an:

**Verein der Obergerichtsvollzieher im
Kammergerichtsbezirk e.V.
z.Hd. Herrn GV Matthias Jödicke
Hellersdorfer Weg 35
12689 Berlin**

Einladungen und Mitteilungen des Vereins der Obergerichtsvollzieher im Kammergerichtsbezirk e.V.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Einladungen zu Versammlungen und Veranstaltungen des Vereins der Obergerichtsvollzieher im Kammergerichtsbezirk e.V. und sonstigen Mitteilungen (z.B. Info-Post) per E-Mail an mich übersandt werden können.

Ändert sich meine E-Mail-Adresse oder ist die Erreichbarkeit unter der einmal hinterlegten Adresse nicht mehr gewährleistet, werde ich dem Verein eine neue E-Mail-Adresse mitteilen oder mich von der entsprechenden Verteilerliste streichen lassen.

Datenschutzerklärung

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Änderung, Übermittlung) und Nutzung meiner personenbezogenen Daten in folgendem Umfang einverstanden:

Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder mittels Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Zwecke und Aufgaben wie z.B. die Mitgliederverwaltung.

Die E-Mail-Adresse wird nur zu den oben genannten Zwecken verwendet. Eine Weitergabe an Dritte wird ausgeschlossen.

Die Einverständniserklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Datum _____

Name, Vorname _____
Unterschrift _____