

Antragsteller/Wnioskodawca:

Anrede, Name, Vorname/Tytuł, imię, nazwisko

Str., Haus-Nr./ Ulica, numer domu

PLZ, Ort/ Kod pocztowy, miejscowość

Telefon privat/dienstlich/Numer telefonu (prywatny, służbowy)

E-Mail, Internetseite/Adres mailowy, strona internetowa

Geburtsdatum/Data urodzenia

Ich möchte in Spezialistenkartei für folgende Gebiete eingetragen werden – Sofern die Daten abweichend, bitte gesonderten Formular ausfüllen <https://www.dpjv.de/mitgliedschaft> /*Proszę o umieszczenie na liście specjalistów DPJV w następujących dziedzinach wraz z danymi teleadresowymi – proszę wypełnić dodatkowy formularz na stronie <https://www.dpjv.de/mitgliedschaft/>:*

Beitragssatz:

ordentliches Mitglied (Jahresbeitrag: Juristische Personen 350 € oder 300 € bei erteilten Einzugsermächtigung; natürliche Personen 115 € oder 100 € bei erteilten Einzugsermächtigung)/*Pełna składka roczna 350 euro w przypadku osób prawnych i 115 euro w przypadku osób fizycznych.*

ermäßigter Beitragssatz (Studenten und Personen in Ausbildung Jahresbeitrag 50 € oder 35 € bei erteilten Einzugsermächtigung €)/*wysokość składki po niżce 50 euro osoby kształcące się.*

Zahlungsweise:

per Rechnung/*rachunek*

per Bankeinzug/*pobranie z konta (możliwe jedynie w przypadku posiadania konta w Niemczech)*

Datum, Unterschrift/Data podpis:

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich **Deutsch-Polnische Juristen-Vereinigung e.V.** bis auf Widerruf, den jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber

Kontonummer Kreditinstitut (Name, Ort), Bankleitzahl

Datum, Unterschrift