

**An die  
Potsdamer Juristische Gesellschaft e.V.  
z. Hd. Herr Friedrich-Johannes Graf von Pfeil  
Rubensstraße 8  
14467 Potsdam**

Ich möchte Mitglied der Potsdamer Juristischen Gesellschaft e.V. werden.

---

Name

---

Vorname(n)

---

Beruf

---

beschäftigt bei

---

Amts-/Dienstbezeichnung

---

Straße/Hausnummer

---

Postleitzahl      Ort

---

**E-Mail-Adresse** (Bitte unbedingt angeben!)

---

Datum

Unterschrift

Ich ermächtige die Potsdamer Juristische Gesellschaft widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge\* künftig bei Fälligkeit zu Lasten meines u. g. Kontos einzuziehen

---

IBAN

BIC

---

Name des Kreditinstituts

---

Datum

Unterschrift

\*35,00 Euro jährlich (Stand 01/2017)