

**An die
Potsdamer Juristische Gesellschaft e.V.
c/o Präsident des Landgerichts Potsdam
Jägerallee 10-12
14469 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)