

Juristen Alumni Trier e.V. Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt:

| | |
|----------|----------------------|
| Nachname | <input type="text"/> |
| Vorname | <input type="text"/> |
| Adresse | <input type="text"/> |
| PLZ, Ort | <input type="text"/> |
| Telefon | <input type="text"/> |
| Fax | <input type="text"/> |
| e-mail | <input type="text"/> |

Jahresbeitrag:

- Student/Referendar** € 10,00
- Mindestbeitrag** € 25,00
- gemäß Selbsteinschätzung**

Ich erteile der Sparkasse Trier die Einzugsermächtigung für den Jahresbeitrag.

| | |
|--------------|----------------------|
| Bank | <input type="text"/> |
| Bankleitzahl | <input type="text"/> |
| Kontonummer | <input type="text"/> |

Ort, Datum

Unterschrift