

Z I V I L R E C H T S L E H R E R V E R E I N I G U N G

ZIVILRECHTSLEHRERVEREINIGUNG e.V.

Prof. Dr. Dr. h.c. Thomas Pfeiffer

c/o Universität Heidelberg

Institut für ausländisches und internationales

Privat- und Wirtschaftsrecht

Augustinergasse 9

D-69117 Heidelberg

Tel: +49 6221 54-2249

Fax: +49 6221 54-3965

E-Mail: info@zlv-info.de

Absender:

(bitte Blockbuchstaben oder Stempel):

.....
.....
.....
.....
.....

FORMULAR ZUR DATENERFASSUNG / STATUSÄNDERUNG

Nachname*:
Vorname*:
Akademische Grade*:
Universität*:
Institut bzw. Fakultät*:
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)*:
Telefon und Fax:
Email-Adresse*: ➤ Mit dem Versand von Tagungsunterlagen und Rundbriefen per E-Mail bin ich <i>einverstanden</i> / <i>nicht einverstanden</i> .
Geburtstag:
Eintrittsdatum:

Mit der Einstellung der mit * gekennzeichneten Daten in die Homepage der Zivilrechtslehrervereinigung (www.zlv-info.de) bin ich *einverstanden* / *nicht einverstanden*.

Mit der Speicherung meiner Daten in der Mitgliederdatenbank und der Verwendung zu Kontaktzwecken bin ich *einverstanden* / *nicht einverstanden*.

[Unzutreffendes bitte streichen!]

Bitte beachten Sie auch das Formular zur Einzugsermächtigung auf der folgenden Seite!

ZIVILRECHTSLEHRERVEREINIGUNG e.V.

Prof. Dr. Dr. h.c. Thomas Pfeiffer

c/o Universität Heidelberg

Institut für ausländisches und internationales

Privat- und Wirtschaftsrecht

Augustinergasse 9

D-69117 Heidelberg

Tel: +49 6221 54-2249

Fax: +49 6221 54-3965

E-Mail: info@zlv-info.de

Gläubiger-Identifikationsnummer DE82ZZZ00000056693

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Zivilrechtslehrervereinigung e.V., Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Zivilrechtslehrervereinigung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hiermit erkläre ich ebenfalls mein Einverständnis mit der Speicherung und Verwendung meiner Bankdaten zu folgenden Zwecken: Einzug der Mitgliedsbeiträge, darüber hinaus zu Rückerstattungszwecken und für Rücküberweisungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN (max. 30 Stellen lang)

Datum, Ort und Unterschrift