_____ _____den _____
(Name, Vorname)

_____ _____
(Anschrift) (Dienstbezeichnung)

An den
**Deutschen Richterbund**
- Bund der Richterinnen und Richter,
Staatsanwältinnen und Staatsanwälte-
**Bezirksverband Koblenz**
z. Hd. Frau Richterin am Landgericht Dr. Lang
Stresemannstraße 1
56068 Koblenz

## B e i t r i t t s e r k l ä r u n g

Ich erkläre meinen Beitritt zum Deutschen Richterbund zum _____.

Der Jahresbeitrag beträgt 150,00 EUR für berufstätige und 130,00 EUR für pensionierte Mitglieder. Er beinhaltet den mit der Mitgliedschaft entstehenden Pflichtbezug der Deutschen Richterzeitung.

Vereinsmitglieder erhalten Versicherungsschutz bei

**a) Verlust von Dienstschlüsseln**
- Versicherungssumme: 50.000,00 € je Schadensfall
- Selbstbeteiligung: keine

**b) Haftung für dienstliche Verursachung von Personen- und Sachschäden**
- Versicherungssumme: 10.000.000,00 € je Schadensfall
- Selbstbeteiligung: keine

_____
(Unterschrift)

## A b b u c h u n g s a u f t r a g

Hiermit ermächtige ich den Deutschen Richterbund – Bezirksverband Koblenz – die von mir zu zahlenden Mitgliedsbeiträge von meinem Konto
IBAN: _____
BIC:_____ (Institut:_____)
abzubuchen.

_____
(Unterschrift)