

An die  
Deutsche Vereinigung für Jugendgerichte  
und Jugendgerichtshilfen e.V.  
Lützerodestr. 9

30161 Hannover

**Geschäftsstelle**  
Lützerodestraße 9  
30161 Hannover  
fon 0511 34836-40  
fax 0511 3180660

www.dvjj.de  
info@dvjj.de

## Beitrittserklärung

\_\_\_\_\_  
Titel, Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

### Privatanschrift

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Bundesland

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax-Nr.

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
Email

### Dienstanschrift

\_\_\_\_\_  
Arbeitgeber / Institution

\_\_\_\_\_  
Abteilung etc.

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Bundesland

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax-Nr.

\_\_\_\_\_  
Email

Ich möchte die Mitgliedspost an meine

Privatanschrift

Dienstanschrift

**Beruf /Arbeitsbereich**

- Student/in
- wissenschaftliche/r Mitarbeiter/in
- Hochschullehrer/in Bereich Recht
- Hochschullehrer/in Bereich Sozialarbeit/ Sozialpädagogik
- Hochschullehrer/in andere Bereiche
- Lehrer/in (Schulen)
- Richter/in AG Jugendstrafrecht
- Richter/in AG Familiengericht
- Richter/in LG
- Staatsanwalt/anwältin
- Rechtsanwalt/anwältin
- spezielle Dienstbezeichnung:

- Anstaltsleiter/in Jugendstrafvollzug
- Arrestleiter/in
- Mitarbeiter/in Jugendstrafvollzug
- Jugendhilfe im Strafverfahren / JGH
- Bewährungshelfer/in
- Sonstige Berufe der Sozialen Arbeit freie Träger
- Sonstige Berufe der Sozialen Arbeit öffentl. Träger
- sonstige Soz.päd./Soz.arb., pädagogische Berufe
- Polizei
- Psychiatrie/Psychologie
- Ministerien
- Sonstige (bitte benennen):

Ich bin damit einverstanden, dass die vorstehenden Angaben vollständig in die EDV aufgenommen und ausschließlich für die vereinsinterne Verwaltung weiterverwendet werden. **Änderungen** meiner persönlichen Daten (Anschriften- und Arbeitgeberwechsel, Änderung der Bankverbindung etc.) **zeige ich der DVJJ unverzüglich an.**

Ich zahle einen **jährlichen** Mitgliedsbeitrag in Höhe von (bitte ankreuzen):

- 90,- € Solidaritäts-Tarif       70,- € Normal-Tarif       50,- € Geringverdienenden- /Senioren-Tarif       35,- € Studierenden-Tarif

Die Einstufung erfolgt nach Einkommenssituation aufgrund freiwilliger Selbsteinschätzung. Als Orientierung gilt: Gutverdienende mit einem monatlichen Nettoeinkommen von € 2.500 oder mehr sollten den Solidaritäts-Tarif zahlen; wer weniger als € 1.000 netto monatlich verdient, kann den Geringverdiener-Tarif in Anspruch nehmen. Der Studierenden-Tarif wird bei Vorlage der Studienbescheinigung gewährt.

Sollte ich den ermäßigten Beitrag von 35,- € zahlen, lege ich jährlich die jeweils gültige Immatrikulationsbescheinigung der DVJJ unaufgefordert vor. Mir ist bekannt, dass sich ohne diesen Nachweis der Beitrag auf 70,- € erhöht.

Ich erhalte jährlich eine Mitgliedsrechnung, die gleichzeitig als Nachweis für das Finanzamt gültig ist.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift für die Beitrittserklärung

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich die DVJJ widerruflich, den jeweils fälligen Jahresmitgliedsbeitrag von meinem Konto bei

\_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kontoinhaber/in \_\_\_\_\_

einziehen.

Dieser Abrufauftrag behält seine Gültigkeit für die gesamte Dauer der Mitgliedschaft bzw. bis zu seinem schriftlichen Widerruf.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift für die Einzugsermächtigung