

---

# Verein der Kölner Steuerrechtswissenschaft e.V.

---



PRO JUSTITIA  
TRIBUTARIA

An die  
Stellvertretende Vorsitzende des  
Vereins der Kölner Steuerrechtswissenschaft e.V.  
Frau Professor Dr. Johanna Hey  
Institut für Steuerrecht  
Universität zu Köln  
50923 Köln

---

## Mitgliedschaft

Sehr geehrte Frau Professor Hey,

hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein der Kölner Steuerrechtswissenschaft e.V.  
zum nächst möglichen Zeitpunkt. Das ausgefüllte SEPA-Lastschriftmandat füge ich in der  
Anlage bei.

Titel/Name

---

Vorname

---

Beruf

---

Anschrift privat

---

Telefon privat

---

Anschrift  
beruflich

---

Telefon  
beruflich

---

Mobilnummer

---

E-Mail

---

---

(Ort, Datum, Unterschrift)



PRO JUSTITIA  
TRIBUTARIA

## SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

<b>Name des Zahlungsempfängers / Creditor name</b> Verein der Kölner Steuerrechtswissenschaft	
<b>Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address</b> Albertus-Magnus-Platz 50923 Köln	
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:</b> DE56KST00000593668	
<b>Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor)</b>	
<p>Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>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.</p> <p>By signing this mandate form you authorise the creditor to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor.</p> <p>As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.</p>	
<b>Zahlungsart / Type of payment</b> Jährl. Mitgliedsbeitrag / Membership fee <input type="checkbox"/> Einmalige Spende / One-off payment <input type="checkbox"/>	
<b>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name</b>	
<b>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address</b>	
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters)</b>	
<b>BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters)</b>	
<b>Ort / Location</b>	<b>Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY)</b>
<b>Unterschrift des Zahlungspflichtigen / Signature(s) of the debtor</b>	