

# 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. Barbara Dauner-Lieb**  
c/o Universität zu Köln  
Lehrstuhl für Bürgerliches Recht,  
Handels- und Gesellschaftsrecht,  
Arbeitsrecht und Europäische Privatrechtsentwicklung  
Bernhard-Feilchenfeld-Str. 9  
D-50969 Köln  
Tel: +49 221/470-5767  
Fax: +49 221/470-5131  
E-Mail: [info@zlv-info.de](mailto:info@zlv-info.de)

Absender:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

## FORMULAR ZUR DATENERFASSUNG / STATUSÄNDERUNG

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

Mit der Einstellung der mit \* gekennzeichneten Daten in die Homepage der Zivilrechtslehrervereinigung ([www.zlv-info.de](http://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*   
Bitte beachten Sie auch das **Formular zur Einzugsermächtigung auf der folgenden Seite**

ZIVILRECHTSLEHRERVEREINIGUNG e.V.  
**Prof. Dr. Dr. h.c. Barbara Dauner-Lieb**  
Lehrstuhl für Bürgerliches Recht,  
Handels- und Gesellschaftsrecht,  
Arbeitsrecht und Europäische Privatrechtsentwicklung  
Bernhard-Feilchenfeld-Str. 9  
D-50969 Köln

Tel: +49 221/470-5767

Fax: +49 221/470-5131

E-Mail: [info@zlv-info.de](mailto: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