

Deutscher Anwaltverein
Mitgliederverwaltung
Littenstr. 11
10179 Berlin

Rückfax: 0 30 / 72 61 53 175

Beitrittserklärung (Homepage)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

(Name und Anschrift des örtlichen Anwaltvereins, falls bekannt)

Ich möchte Mitglied ab _____ werden.

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Erstzulassungsdatum: _____

Kanzlei / Sozietätsname: _____

Straße / PLZ / Ort: _____

Telefon / Fax: _____

E-Mail / Homepage: _____

Fachanwaltschaft/en: _____
(max. 3)

Privatanschrift: _____

Niederlassung /
Kanzleisitz im Gerichtsbezirk: _____

Wir weisen darauf hin, dass nicht alle örtlichen Anwaltvereine Ihre Forderungen per Lastschriftverfahren einziehen.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige ich den o.g. Anwaltverein widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mit der Kontonummer

_____, BLZ _____ bei der _____
durch Lastschrift einzuziehen.

_____, den _____

(Unterschrift)