

Deutscher Anwaltverein
Mitgliederverwaltung
Lüttenstr. 11
10179 Berlin
Rückfax: 0 30 / 72 61 53 175

Lübecker Anwaltsverein
Klingenberg 7 - 9
23552 Lübeck
Rückfax: 04 51 / 7 02 20 22

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

LÜBECKER ANWALTSVEREIN e. V., Klingenberg 7 - 9, 23552 Lübeck

Ich möchte Mitglied ab _____ werden.

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Erstzulassungsdatum: _____

Kanzlei-/Sozietätsname: _____

Straße/PLZ/Ort: _____

Telefon / Fax: _____

E-Mail / Homepage: _____

Privatanschrift: _____

Gerichtsniederlassung: _____

Eine Mitgliedschaft ist aus verwaltungstechnischen Gründen und den Bestimmungen der Satzung nur möglich, wenn die nachfolgende Ermächtigung zum Lastschriftverfahren erteilt wird.

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 folgenden Kontodaten durch Lastschrift einzuziehen:

IBAN:

BIC:

Bank:

Kontoinhaber:

_____, den _____

(Unterschrift)