



Berliner **Anwalts**verein e.V.

Berliner Anwaltsverein e.V.
Littenstraße 11
10179 Berlin

per Fax: 030 – 251 32 63

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu Berliner Anwaltsverein e.V..

Name, Vorname: _____

Kanzlei: _____

Straße / PLZ / Ort: _____

Telefon / Telefax: _____

Email: _____

Geburtsdatum: _____

Zulassungsdatum: _____

Ort / Datum / Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Berliner Anwaltsverein e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag (ggf. zuzüglich Umlage) bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

KtoNr. _____, BLZ _____ bei der _____

Ort / Datum / Unterschrift