

An den
Deutschen Anwaltverein e. V.
- Arbeitsgemeinschaft der Syndikusanwälte –
Littenstr. 11, 10179 Berlin
per Fax: 0 30 / 72 61 53 195 oder per Mail: dav@anwaltverein.de

Kanzleistempel

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur **Arbeitsgemeinschaft der Syndikusanwälte im Deutschen Anwaltverein**.

Firma / Verband

(Firmenname)

(Firmenanschrift: Straße, PLZ, Ort)

(Telefon)

(Telefax)

(E-Mail-Adresse)

(Gerichtsfach)

(Erstzulassungsdatum)

(Geburtsdatum)

(Fachanwaltschaften, max. 3)

Mitglied im: _____

(Name des örtlichen Anwaltvereins*)

Ich erkläre meinen Beitritt zum: _____

(Name des örtlichen Anwaltvereins*)

(Name)

(Vorname)

Kanzlei

(Kanzleiname)

(Kanzleienschrift: Straße, PLZ, Ort)

(Telefon)

(Telefax)

(E-Mail-Adresse)

(Homepage-Domain)

(*Hinweis: **Die Mitgliedschaft in einem dem DAV angeschlossenen örtlichen Anwaltverein ist für die Mitgliedschaft in einer Arbeitsgemeinschaft des DAV obligatorisch**)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Geschäftsordnung der Arbeitsgemeinschaft der Syndikusanwälte im Deutschen Anwaltverein an. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 50 € je Geschäftsjahr.

Falls zutreffend: Ich bin von folgendem Mitglied der AG Syndikusanwälte geworben worden:

(Name)

(Vorname)

(Firma / Verband / Kanzlei, Straße, PLZ, Ort)

Gleichzeitig ermächtige ich den Deutschen Anwaltverein e.V. widerruflich, den zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Beginn des Kalenderjahres zu Lasten meines Kontos

IBAN _____

BIC _____

abweichender Kontoinhaber: _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)