Ausdruck starten

per EMail zurücksenden

Zurück an den
Bayreuther Anwaltverein e.V.
Luitpoldplatz 6
95444 Bayreuth
Rückfax: 0921 15127564

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Bayreuther Anwaltverein e.V.

Ich wünsche die Mitgliedschaft ab: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Erstzulassungsdatum: _____

Fachanwaltschaften: _____
(max. 3)

_____

Wohnung (Privatanschrift) _____

Straße, PLZ, Ort _____

Tel:_____ Fax: _____

E-Mail: _____@_____

Kanzleianschrift: _____

Straße, PLZ, Ort _____

Tel:_____ Fax :_____

E-Mail: _____@_____

Zulassung bei folgenden Gerichten: _____

Der ordentliche Jahresbeitrag (einschließlich DAV-Anteil und Anteil des Bayer. Anwaltverbandes) beträgt jährlich EUR 150,00; die ersten zwei Jahre ab Zulassung jährlich EUR 50,00.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den Bayreuther Anwaltverein e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos:

bei: _____

IBAN: _____

BIC _____

durch SEPA-Lastschrift einzuziehen.

_____ _____

(Ort, Datum) (Unterschrift)