

Deutscher Anwaltverein
Mitgliederverwaltung
Littenstr. 11
10179 Berlin

und an

Anwaltverein für den Landgerichtsbezirk
Kassel eV
Birkenstr. 7
84416 Taufkirchen (Vils)

Rückfax: 0 30 / 72 61 53 175

und an

0 80 84 / 25 81 38

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: _____

Privatanschrift: _____

Gerichtsniederlassung: _____

_____, den _____

(Unterschrift)