



Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Deutschen Anwaltsverein e.V. mit Wirkung vom:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Wohnanschrift:

(Straße, PLZ, Ort)

Bundesland:

Dienstbezeichnung:

Staatsanwaltschaft:

E-Mail-Adresse:

Dienst & Privat

Anwaltsblatt:

Nur als PDF an die private Mailadresse? Ja / Nein

(Ort, Datum / Unterschrift)

Bitte SEPA-Lastschriftmandat auf der zweiten Seite ausfüllen!



Deutscher Anwaltsverein e.V. (DAAV), Emser Straße 3, 15738 Zeuthen

Gläubiger-ID: DE17 ZZZ0 0000 5386 92

Mandatsreferenz wie Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Deutschen Anwaltsverein e.V. (DAAV), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Deutschen Anwaltsverein e.V. (DAAV) gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Name)

(Anschrift)

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

(Ort, Datum, Unterschrift)