



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

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87BAV00000892840

Mandatsreferenz: entspricht der DAV-Mitgliedsnummer, die Ihnen separat mitgeteilt wird.

Ich ermächtige den Berliner Anwaltsverein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Berliner Anwaltsverein e.V. auf mein Konto 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.

Vorname /Name (Kontoinhaber): _____
Kreditinstitut (Name / BIC): _____ | _____
IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort / Datum / Unterschrift