



Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Deutschen Anwaltsverein e.V.

mit Wirkung vom:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Wohnanschrift:

(Straße, PLZ, Ort)

E-Mail-Adresse:

Bundesland:

Dienstbezeichnung:

Staatsanwaltschaft:

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

ACHTUNG: SEPA-Lastschriftmandat auf der zweiten Seite ausfüllen!



Deutscher Anwaltsverein e.V. (DAAV), Achtersoll 2, 24145 Kiel

Gläubiger-ID DE17ZZZ00000538692

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 und Anschrift)

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE - - - - -

BIC: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)