

Beitrittserklärung

Name:

Geburtsdatum: Tag der Zulassung:

Kanzleianschriфт:

Telefon: Telefax: Gerichtsfach:

Privatanschriфт:

E-Mail:

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum

**Ludwigshafener Anwaltsverein
Wittelsbachstraße 10
67061 Ludwigshafen.**

Ich wünsche meine Mitgliedschaft ab

....., den

.....

(Unterschrift)

Der ordentliche Jahresbeitrag (einschl.DAV-Beitrag) beträgt

135,00 EUR

In den ersten zwei Jahren nach der Erstzulassung als Rechtsanwalt ist das Mitglied vom Jahresbeitrag befreit.

Die Beiträge sind zu zahlen auf das Konto des Ludwigshafener Anwaltsvereins
Nr.: 411314 bei der Stadtparkasse Ludwigshafen (BLZ: 545 500 10)

Einzugsermächtigung

Ich erteile hiermit dem Ludwigshafener Anwaltsverein die Ermächtigung zum Einzug der fälligen Mitgliedsbeiträge von dem

Konto-Nr.:..... bei der.....

BLZ:.....

Name des Kontoinhabers (sofern abweichend vom Beitretenden):

.....

.....

(Datum, Unterschrift des Kontoinhabers)