

Wiesbadener Anwalt- und Notarverein e. V.
Mitgliederverwaltung
Gerichtsstraße 2
65185 Wiesbaden

Rückfax: 0611 / 9 10 02 24

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

Wiesbadener Anwalt- und Notarverein e. V.

Ich möchte Mitglied ab _____ werden.

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Erstzulassungsdatum: _____

Kanzlei- / Sozietätsname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon / Fax: _____

Homepage: _____

E-Mail-Adresse: _____

Privatanschrift: _____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige ich den o.g. Anwaltverein widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der Kontonummer

_____, BLZ _____ bei der _____

durch Lastschrift einzuziehen.

_____, den _____

(Unterschrift)