

An den
Passauer Anwaltverein e.V.
Herrn RA Sebastian Kahlert, Vorsitzender
Dr.-Hans-Kapfing-Str. 22
94032 Passau

E-Mail: info@anwaltverein-passau.de
Tel.: 0851 / 21 18 98 70
Fax.: 0851 / 21 18 98 99

-

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Passauer Anwaltverein e.V.

Ich wünsche die Mitgliedschaft ab sofort dem _____

Ort, Datum

Unterschrift

Name, Vorname:*

Geburtsdatum:*

Zulassungstag:*

Kanzleiadresse:*

Telefon:*

Telefax:*

E-Mail:*

Tätigkeitsschwerpunkte/
Interessenschwerpunkte:

Fachanwalt für

**Die mit * gekennzeichneten Angaben sind Pflichtangaben und müssen ausgefüllt werden.
Es wird darauf hingewiesen, dass aller Schriftverkehr des Passauer Anwaltvereins e.V. ausschließlich per
E-Mail erfolgt.**

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Passauer Anwaltverein e.V. widerruflich und beiderseits ohne Verpflichtung, die von mir im Zusammenhang mit meiner Mitgliedschaft zu entrichtenden Beiträge zu Lasten meines Kontos mit nachstehenden Daten durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Einzugsverfahren nicht vorgenommen. Soweit der Passauer Anwaltverein e.V. von der Einzugsermächtigung keinen Gebrauch macht, erfolgt eine Zahlungsaufforderung in der Rechnung.

Name des Kontoinhabers

Kontonummer

Kreditinstitut

Bankleitzahl

Datum

Unterschrift