

An den Deutschen Anwaltverein e.V.
- ARGE Anwältinnen -
Littenstr. 11
10179 Berlin
per Fax: 0 30 / 72 61 52 190

Kanzleistempel

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur **Arbeitsgemeinschaft Anwältinnen im DAV.**

(Name) (Vorname)

(Kanzleiname)

(Kanzleianschrift: Straße, PLZ, Ort)

(Telefon) (Telefax)

(E-Mail-Adresse) (Homepage-Domain)

(Gerichtsfach) (Erstzulassungsdatum) (Geburtsdatum)

(Fachanwaltschaften, max. 3)

Mitglied im: _____
(Name des örtlichen Anwaltvereins*)

Ich erkläre meinen Beitritt zum: _____
(Name des örtlichen Anwaltvereins*)

geworben von: _____
(Name des Mitgliedes der AG Anwältinnen)

Interesse am Mentoring-Projekt

***Hinweis: Die Mitgliedschaft in einem dem DAV angeschlossenen örtlichen Anwaltverein ist für die Mitgliedschaft in einer Arbeitsgemeinschaft des DAV obligatorisch**

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Geschäftsordnung der Arbeitsgemeinschaft Anwältinnen im Deutschen Anwaltverein an. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 120 € je Geschäftsjahr. Erfolgt der Beitritt erstmals nach dem 30.06., ermäßigt sich der Mitgliedsbeitrag für das Beitrittsjahr auf die Hälfte des Jahresbeitrages.

Eine Reduzierung auf bis zu 50 € kann auf Antrag gewährt werden, wenn Sie mindestens mit einem Kind unter 12 Jahre in einem Haushalt leben und diese erziehen (20 €), oder über geringes Einkommen verfügen (20 €), oder Mitglied im DJB sind (10 €) und zusätzlich ist die Mitgliedschaft in den ersten 2 Jahren der Zulassung kostenlos.

Ja, ich möchte die Beitragsreduzierung beantragen. Bitte senden Sie mir das Antragsformular zu.

Gleichzeitig ermächtige ich den Deutschen Anwaltverein e. V. widerruflich, den zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Beginn des Kalenderjahres zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN _____ BIC _____

abweichender Kontoinhaber: _____

(Ort) (Datum) (Unterschrift)