

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)