

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

Kanzleistempel

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur **Arbeitsgemeinschaft Arbeitsrecht im Deutschen Anwaltverein**.

\_\_\_\_\_  
(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\*)

**(\*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 Arbeitsrecht im Deutschen Anwaltverein an. Der Mitgliedsbeitrag beträgt ab 01.01.2016 90 € je Geschäftsjahr.

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

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_

abweichender Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift)