

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

Kanzleistempel

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur **Arbeitsgemeinschaft Versicherungsrecht des Deutschen Anwaltvereins**.

Für Rechtsanwälte – als Mitglied

Name _____ Vorname _____

Kanzleiname _____

Kanzleianschrift: Straße, PLZ, Ort _____

Telefon / Telefax _____

E-Mail-Adresse / Homepage-Domain _____

Gerichtsfach, Erstzulassungsdatum, Geburtsdatum _____

Fachanwaltschaften _____

Mitglied im _____

(Name des örtlichen Anwaltvereins)

Für andere Juristen – als Jurist mit ständigem Gaststatus

Name _____ Vorname _____

Firma _____

Anschrift: Straße, PLZ, Ort _____

Telefon / Telefax _____

E-Mail-Adresse / Homepage-Domain _____

Geburtsdatum _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Geschäftsordnung der Arbeitsgemeinschaft Versicherungsrecht des Deutschen Anwaltvereins an. Der Mitgliedsbeitrag beträgt ab 2016 185 € bzw. 115,-€ für Kanzleimitglieder ohne Zeitschriftenbezug.

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)