

Deutscher Anwaltverein  
Mitgliederverwaltung  
Littenstr. 11  
10179 Berlin  
**Rückfax: 0 30 / 72 61 52 190**

## Vereinswechsel

Hiermit erkläre ich meinen **AUSTRITT**

---

Name des **bisherigen** örtlichen Anwaltvereins

Hiermit erkläre ich meinen **BEITRITT**

---

Name des **neuen** örtlichen Anwaltvereins

Ich möchte Mitglied ab \_\_\_\_\_ werden.

Berufsbezeichnung: \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Erstzulassungsdatum: \_\_\_\_\_

Kanzlei / Sozietätsname: \_\_\_\_\_

Straße / PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon / Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail / Homepage: \_\_\_\_\_

Fachanwaltschaft/en: \_\_\_\_\_  
(max. 3)

Privatanschrift: \_\_\_\_\_

Zulassung bei folgenden  
Gerichten: \_\_\_\_\_

Wir weisen darauf hin, dass nicht alle örtlichen Anwaltvereine Ihre Forderungen per Lastschriftverfahren einziehen oder Sie ggf. ein anderes Formular für die Einzugsermächtigung übermittelt bekommen.

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige ich den o.g. Anwaltverein widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

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

wenn abweichend von obiger Anschrift:  
Straße, Hausnummer, PLZ/Ort,: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut Name/BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: Deutschland: DE \_ \_ \_ \_ \_

IBAN wenn nicht Deutschland: \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen.

---

(Datum)

---

(Unterschrift)