

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Anwaltsverein Weiden e.V., Erhardstr. 16, 92637 Weiden

Ich wünsche die Mitgliedschaft ab

Vor-, Nachname

Geburtsdatum

Datum Erstzulassung

Fachanwaltschaften

Anschrift Privat

Tel. und Fax

E-Mail

Anschrift Kanzlei

Tel. und Fax

E-Mail

Zulassung bei folgenden Gerichten

Zustimmung zur Veröffentlichung der Kanzleidaten auf der Website des AVW

Der ordentliche Jahresbeitrag (einschließlich DAV-Anteil und Anteil des Bayer. Anwaltverbandes) beträgt jährlich EUR 160,00; die ersten zwei Jahre ab Zulassung jährlich EUR 0,00. **Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschrift** Hiermit ermächtige ich den Anwaltsverein Weiden e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos:

Anschrift wie o.g. Privat

Anschrift wie o.g. Kanzlei

bei

IBAN

BIC

durch SEPA-Lastschrift einzuziehen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)