

Hamburgischer Anwaltverein e.V.



Hamburgischer Anwaltverein e.V., Sievekingplatz 1, 20355 Hamburg

An den
Hamburgischen Anwaltverein e.V.
Sievekingplatz 1
20355 Hamburg

Gerichtskasten: 0121

Hierdurch beantrage ich meine Aufnahme in den Hamburgischen Anwaltverein

★★★★★

Ich beteilige mich an der Sterbegeldeinrichtung

Gewünschtes bitte ankreuzen!

Ich bin damit einverstanden, daß Sie meinen Mitgliedsbeitrag von meinem unten stehenden Konto einziehen. Diese Ermächtigung gilt bis auf schriftlichen Widerruf durch mich. Der Einzug beginnt mit dem Aufnahmemonat.

Ich bin damit einverstanden, daß Sie ebenfalls den Umlagebetrag für Sterbefälle - jeweils nach dem Stand vom 31. Dezember - von meinem unten stehenden Konto einziehen. Auch diese Ermächtigung gilt bis auf schriftlichen Widerruf durch mich.

Hamburg, den

.....

Unterschrift

Name: **Vorname:**

Geburtstag:

Kanzlei: **Gerichtskasten:**

Wohnung:

Telefon/Fax Kanzlei: **Privat:**

E-Mail: **Homepage:**

Bankverbindung:..... **Kontoinhaber:**.....

Konto-Nr.: **Bankleitzahl:**

Unterschrift Kontoinhaber:

Erstzulassung:

Mitglied seit: ★ **Mitgliedsnummer:** ★

★ wird durch den Hamburgischen Anwaltverein ausgefüllt!