

HAV-MITGLIEDSANTRAG

An den
Hamburgischer Anwaltverein e.V.
Sievekingplatz 1 · 20355 Hamburg
Zimmer B 200 · GK: 0121

- Hierdurch beantrage ich meine Aufnahme in den Hamburgischen Anwaltverein e.V.
- Ich beteilige mich an der Sterbegeldeinrichtung.

SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 36ZZZ00000557265

Mandatsreferenz*:

- Ich ermächtige den Hamburgischen Anwaltverein e.V., den Mitgliedsbeitrag und bei Beteiligung an der Sterbegeldeinrichtung die Sterbegeldumlage von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hamburgischen Anwaltverein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
- Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname Name/Kanzlei (Kontoinhaber)
Straße Nr.:
PLZ Ort
Kreditinstitut
BIC
IBAN DE <input type="text"/>

Datum, Ort und Unterschrift

Dieses SEPA-Lastschriftmandant gilt für die Mitgliedschaft von

Vorname | Name

Unsere Datenschutzerklärung und Hinweise zur Datenverarbeitung finden Sie unter <https://www.hav.de/de/datenschutzerklaerung>.

*Wird durch den HAV ausgefüllt, entspricht der Mitglieds-Nummer.

PERSÖNLICHE ANGABEN BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Name
Vorname
Geburtstag

Name der Kanzlei
Adresse der Kanzlei
Telefon Kanzlei
Fax Kanzlei
Gerichtskasten
E-Mail
Homepage

Adresse Privat
Telefon Privat

Erstzulassung Datum, Ort und Unterschrift

Wird durch den HAV ausgefüllt.

Mitglied seit Mitglieds-Nr.