

An den  
Deutschen Anwaltverein e. V.  
- Arbeitsgemeinschaft der Syndikusanwälte -  
Littenstr. 11  
10179 Berlin  
per Fax: 0 30 / 72 61 53 175

Kanzleistempel

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur **Arbeitsgemeinschaft der Syndikusanwälte im Deutschen Anwaltverein**.

\_\_\_\_\_  
(Name) (Vorname)

**Kanzlei**

\_\_\_\_\_  
(Kanzleiname)

\_\_\_\_\_  
(Kanzleiadresse: Straße, PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Telefon) (Telefax)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail-Adresse) (Homepage-Domain)

**Firma / Verband**

\_\_\_\_\_  
(Firmenname)

\_\_\_\_\_  
(Firmenanschrift: Straße, PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Telefon) (Telefax) (E-Mail-Adresse)

\_\_\_\_\_  
(Gerichtsfach) (Erstzulassungsdatum) (Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Fachanwaltschaften, max. 3)

Mitglied im: \_\_\_\_\_  
(Name des örtlichen Anwaltvereins\*)

Ich erkläre meinen Beitritt zum: \_\_\_\_\_  
(Name des örtlichen Anwaltvereins\*)

(\*Hinweis: **Die Mitgliedschaft in einem dem DAV angeschlossenen örtlichen Anwaltverein ist für die Mitgliedschaft in einer Arbeitsgemeinschaft des DAV obligatorisch**)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Geschäftsordnung der Arbeitsgemeinschaft der Syndikusanwälte im Deutschen Anwaltverein an. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 50 € je Geschäftsjahr.

Gleichzeitig ermächtige ich den Deutschen Anwaltverein e.V. widerruflich, den zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Beginn des Kalenderjahres zu Lasten meines Kontos

Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_

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

mittels Lastschrift einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift)