



Beitrittserklärung zum Münchener Anwalt Verein e.V.

Geschäftsstelle AnwaltServiceCenter
Prielmayerstr. 7 / Zi. 63 – 80335 München
Fax 089 5502 7006 oder
E-Mail info@muenchener-anwaltverein.de

| | |
|---|------------------------------|
| RA/RAin <input type="checkbox"/> SyndRA/-RAin <input type="checkbox"/> PA/PAin <input type="checkbox"/> SyndPA/-PAin <input type="checkbox"/> | Datum Erstzulassung |
| Referendar/in <input type="checkbox"/> Student/in <input type="checkbox"/> | Beginn Referendariat/Studium |

| | |
|--------------------|--|
| Nachname | |
| Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Kanzlei / Sozietät | |
| Straße | |
| PLZ / Ort | |
| Telefon | |
| Telefax | |
| E-Mail | |
| Privatanschrift | |

Bankverbindung

| | |
|----------------|--|
| IBAN | |
| BIC | |
| Kreditinstitut | |
| Kontoinhaber | |

| | |
|---|---|
| X Datum / Unterschrift Mitglied | X Datum / Unterschrift Kontoinhaber |
|---|---|

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat: Ich/Wir ermächtige(n) den Münchener Anwaltverein e.V. von meinem/ unserem o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Münchener Anwaltverein e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Erstmaliger Einzug erfolgt frühestens 14 Tage nach Erteilung des Mandats. Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | |
|----------------------------------|--|
| Gläubiger-ID: DE25ZZZ00000256569 | Mandatsreferenz = MAV(Mitgliedsnummer) |
|----------------------------------|--|