



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hierdurch bitte ich um Aufnahme in den Düsseldorfer AnwaltVerein e.V.

Name

Vorname

Akad. Titel

Kanzlei anschrift

Kanzleiort

Telefon

Fax

Mobil

E-Mail

Privatanschrift

Geburtsort

Geburtsdatum

Datum der Erstzulassung
zur Anwaltschaft *

....., den

.....
(Unterschrift und Stempel)

*(Bitte Kopie der Urkunde beifügen.)

Hierdurch ermächtige ich,

.....
(Name in Druckbuchstaben)

den DüsseldorferAnwaltVerein e.V. bis auf schriftlichen Widerruf, die von mir jährlich als Beitrag zu entrichtenden Zahlungen zu Lasten meines Kontos mittels SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen.

IBAN

BIC

Abw. Kontoinhaber

Für entsprechende Deckung meines Kontos ist stets gesorgt.

Es ist mir bekannt, dass seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Im Falle irrtümlicher oder unrichtiger Einziehung besteht die Verpflichtung des Düsseldorfer AnwaltVereins, auf Anzeige des Fehlers hin unverzüglich die unrichtigen oder irrtümlich abgerufenen Beträge auszugleichen. Weitergehende Ansprüche gegen den Düsseldorfer AnwaltVerein sind ausgeschlossen.

....., den

.....
(Unterschrift und Stempel)