

Rostocker Anwaltverein e.V.  
Vorsitzender: Rechtsanwalt Christian Doose-Bruns  
Kröpeliner Straße 54, 18055 Rostock



Rostocker **Anwalt** Verein

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

**Rostocker Anwaltverein e.V.**

Ich möchte Mitglied werden ab: .....

Vor- und Nachname: .....

Geburtsdatum: .....

Erstzulassungsdatum: .....

Kanzlei/Sozietätsname: .....

Straße/PLZ/Ort: .....

Telefon/Fax: .....

E-Mail: .....

Homepage: .....

Fachanwaltschaften: .....

Privatanschrift: .....

Ich bestätige den Erhalt und die Kenntnisnahme der Datenschutzhinweise:

Ich bin mit dem Erhalt des Newsletters des RAV einverstanden:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)



RostockerAnwaltVerein

## SEPA - Lastschriftmandat

für den

Rostocker Anwaltverein e.V.,

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00000485852

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige hiermit den Rostocker Anwaltverein e.V., Zahlungen von meinem nachstehend benannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Rostocker Anwaltverein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

**Falls abweichend vom Kontoinhaber:**

**Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Beitragszahlungen, halbjährlich zum 01.03. und zum 01.09. eines jeden Jahres, bezüglich des Vereinsmitgliedes**

\_\_\_\_\_  
**VORNAME, NAME**