



## Beitrittserklärung

Örtlicher Anwaltverein

Ich wünsche meinen Beitritt ab dem \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

zu nachstehendem Anwaltverein:

Name und Anschrift des örtlichen  
Anwaltvereins:

Hallescher**Anwalt**Verein e.V.,  
im Justizzentrum, Thüringer Straße 16, 06112 Halle (Saale)

---

### Pflichtangaben

Name:

---

---

Vorname:

---

Anrede:

Frau       Herr

Titel:

Dr.       Prof.

geboren am:

---

---

Kanzleianschrift:

---

---

---

Postanschrift:  
(falls abweichend)

---

---

---

---

E-Mail

---

---

Beitragshöhe und-zahlweise siehe  
Beitragsordnung

<https://www.hallescher-anwaltverein.de/preview.php/satzung-25.html>

gewünschte Form der  
Beitragszahlung

---

### Fakultative Angaben

Gerichtsfach-Nr.:

am LG /       am AG

Rechtsgebiete/Themenschwerpunkte

---

---

---

---

Datum, Ort

---

Unterschrift