



## Beitrittserklärung

Örtlicher Anwaltverein

Hiermit erkläre ich 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:

---

---

Datum der Erstzulassung als Anwalt:

---

---

Kanzleiadresse:

---

---

Postanschrift:

(falls abweichend)

---

---

DAV-Mitgliedsnummer:

---

Gewünschte Form der  
Beitragszahlung:

monatliche Rate (23 €)       Jahresbeitrag (276 €)

## Fakultative Angaben

Gerichtsfach:

---

Telefonnummer:

---

Faxnummer:

---

E-Mail-Adresse:

---

---

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift