

Beitrittserklärung

Bitte an den Kassenwart senden!

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Anwaltverein Stade e.V. zum _____

Nachname, Vorname, ggf. Titel: _____

Geburtsdatum: _____

Rechtsanwältin

Rechtsanwalt

Rechtsanwältin und Notarin

Rechtsanwalt und Notar

Erstmalige Zulassung zur Anwaltschaft: _____

Fachanwalts-Bezeichnung(en): _____

Kanzlei: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon-Nummer: _____

Fax-Nummer: _____

Homepage: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift