



Beitrittsgesuch der EAK-EWIV

Name:

Vorname:

Kanzleiadresse:

Telefon:

Fax:

eMail:

RA-Zulassung seit:

OLG-Zulassung seit:

Tätigkeitsschwerpunkte:

1.

2.

3.

Interessenschwerpunkte:

1.

2.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der EAK-EWIV. Der Ehrenkodex und die Satzung sind mir bekannt und werden anerkannt. Ich bin damit einverstanden, dass die Mitgliedsliste mit den darin enthaltenen Angaben zu meiner Person an Dritte – auch Nichtmitglieder – ausgehändigt wird.

Ich ermächtige die EAK-EWIV widerruflich, die Mitgliedsbeiträge von dem nachstehenden Konto per Lastschrift abzubuchen:

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

Bank: _____

Datum

Unterschrift/Kanzleistempel