



Kanzleistempel:

GF 154 LG
An den
Saarländischen **Anwaltverein** e.V.
Landgericht Zimmer 143
Franz- Josef- Röder- Str. 15
66119 Saarbrücken

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IM SAARLÄNDISCHEN ANWALTVEREIN E.V.

Name

Vorname

Geburtstag

Privatadresse

Geschäftsadresse

Gerichtsfach

Erstzulassung

Telefon (Büro)

Fax (Büro)

Telefon (privat)

E- Mail- Adresse

Homepage (URL)

Bank

IBAN

BIC

Ich bin damit einverstanden, dass Sie meinen Mitgliedsbeitrag von meinem obenstehenden Konto einziehen. Diese Ermächtigung gilt bis auf schriftlichen Widerruf durch mich. Der Einzug beginnt mit dem Aufnahmemonat.

Ihre Mitgliedschaft im SAV beinhaltet mehrere Vorteile (siehe auch www.saaranwalt.de Vorteile der Mitgliedschaft), u.a. Gruppenversicherungsverträge der DKV (private Krankenversicherung) und der HDI-Gerling (Vermögenshaftpflichtversicherung).

Mit der Weitergabe meiner Kontaktdaten an diese Versicherungen bin ich einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift