

Kanzleistempel:



GF 154 LG

An den
Saarländischen **Anwalt**verein 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.

Ich willige ein, dass mir Dokumente und wichtige Informationen zu meiner Mitgliedschaft, wie beispielsweise die jährliche Beitragsrechnung oder die jährliche Einladung zur Mitgliederversammlung per E-Mail an die oben genannte E-Mail-Adresse gesendet werden.

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 **nicht** einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift