

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

Anwaltverein Mecklenburgische Seenplatte e. V.

Ich wünsche die Mitgliedschaft ab: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Zulassungstag: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-mail: _____

Kanzlei: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Email: _____

Internetseite: _____

Die Satzung des Vereins, die Beitragsordnung und die Wahlordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum /Unterschrift