

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

Rechtsanwaltsverein im Landgerichtsbezirk Neubrandenburg e. V.

Ich wünsche die Mitgliedschaft ab:

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Zulassungstag:

Anschrift:
.....

Telefon:

Telefax:

Email:

Kanzlei:
.....

Telefon:

Telefax:

Email:

Internetseite: