

An den
Deutschen Anwaltverein e. V.
- ARGE Strafrecht -
Littenstr. 11
10179 Berlin
per Fax: 0 30 / 72 61 52 190

Kanzleistempel

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur **Arbeitsgemeinschaft Strafrecht des Deutschen Anwaltvereins**.

(Name) (Vorname)

(Kanzleiname)

(Kanzleianschrift: Straße, PLZ, Ort)

(Telefon) (Telefax)

(E-Mail-Adresse) (Homepage-Domain)

(Gerichtsfach) (Erstzulassungsdatum) (Geburtsdatum)

(Fachanwaltschaften, max. 3)

Mitglied im: _____
(Name des örtlichen Anwaltvereins*)

Ich erkläre meinen Beitritt zum: _____
(Name des örtlichen Anwaltvereins*)

(*Hinweis: Die Mitgliedschaft in einem dem DAV angeschlossenen örtlichen Anwaltverein ist für die Mitgliedschaft in einer Arbeitsgemeinschaft des DAV obligatorisch)

Ich erkläre mich bereit, als Pflichtverteidiger im Sinne des §140 Abs.1 Nr.4 n.F. StPO tätig zu werden und bin damit einverstanden, dass diese Bereitschaft auf der Homepage der Arbeitsgemeinschaft Strafrecht sowie beim Deutschen Anwaltverein bekannt gemacht wird.

JA NEIN

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Geschäftsordnung der Arbeitsgemeinschaft Strafrecht des Deutschen Anwaltvereins an. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 100 € je Geschäftsjahr. Erfolgt der Beitritt erstmals nach dem 30.06., ermäßigt sich der Mitgliedsbeitrag für das Beitrittsjahr auf die Hälfte des Jahresbeitrages.

Gleichzeitig ermächtige ich den Deutschen Anwaltverein e. V. widerruflich, den zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Beginn des Kalenderjahres zu Lasten meines Kontos

IBAN _____ BIC _____

abweichender Kontoinhaber: _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

(Ort) (Datum) (Unterschrift)