

B e i t r i t t s e r k l ä r u n g

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

Anwaltverein Mönchengladbach e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Privatwohnung: _____

Telefon privat: _____

Büroadresse: _____

Telefon Büro: _____

Fax Büro: _____

Kanzlei: _____

E-Mail: _____

Internet: _____

Erstzulassungstag: _____

Gerichtsfach-Nr.in MG: _____

Hauptsitz oder Niederlassung
im Landgerichtbezirk Mönchengladbach: _____

Bereits Mitglied in einem anderen Anwaltverein? _____

Ich erteile dem Anwaltverein Mönchengladbach e.V. Vollmacht, bei der Rechtsanwaltskammer Düsseldorf Auskünfte über meine Zulassungsdaten abzufragen.

Außerdem erteile ich allen Mitgliedern des Anwaltverein Mönchengladbach e.V. Vollmacht, für mich in Untervollmacht aufzutreten.

_____, den _____

Unterschrift