

## Beitrittserklärung

- Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur **Association des Avocats Allemands Etablis en France (AAF) / DAV Frankreich**
- Ich möchte Mitglied ab \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ werden.
- Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_
- Geburtsdatum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Erstzulassungsdatum als Rechtsanwalt/in: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Erstzulassungsdatum als Avocat: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Kanzlei / Sozietätsname: \_\_\_\_\_
- Straße / PLZ / Ort: \_\_\_\_\_
- Telefon / Fax: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- Email: \_\_\_\_\_
- Deutsche Fachanwaltschaft/en: \_\_\_\_\_
- Privatanschrift: \_\_\_\_\_
- Niederlassung / Kanzleisitz im Gerichtsbezirk: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)