

An den
Frankfurter Anwaltsverein e.V.
-Mitgliedsverwaltung-
Gerichtsstraße 2
60313 Frankfurt am Main

FAV-Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Frankfurter Anwaltsverein e.V.

notwendige Angaben (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen):

Nachname:

Vorname:

Geb.-Datum:

Erstzulassung (Datum):

Kanzlei/Sozietät:

Straße, Nr.:

Gerichtsfach:

Postleitzahl/Ort:

Telefon:

Fax:

Handy:

Email-Adresse:

Fachanwaltschaften:

Der Jahresbeitrag beträgt z.Z. € 195,-; junge Kolleginnen und Kollegen sind die ersten zwei Jahre nach Erstzulassung beitragsfrei gestellt. Der Beitrag ist jeweils zum 31.01. eines Kalenderjahres fällig. Im Laufe eines Jahres eintretende Mitglieder zahlen den entsprechenden Teil des Jahresbeitrages.

Datum

Unterschrift
