

Beitrittserklärung

Ich möchte ab dem Mitglied der
Brandenburgischen Strafverteidigervereinigung e.V.
werden.

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Beruf/Dienstbezeichnung: _____

**Die gültige Vereinssatzung wird hiermit anerkannt.
Mit der Veröffentlichung meiner o.g. Daten auf der Homepage der Vereinigung bin ich
einverstanden.** (Letzteres bitte ggfls. streichen)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt z. Zt. jährlich 90,00 EUR.

ف hcl esiewrebü neniem gartieB lamnie hcilrhäj fua sadK no:ot

Kontoinhaber:	Däumel/ Strafverteidigervereinigung
Kreditinstitut:	Mittelbrandenburgische Sparkasse
BLZ:	160 500 00
Konto-Nr.:	3601041595

(Ort, Datum)

(Unterschrift)