



gerne per FAX an: 0541/350 90 20

oder per E-Mail an: info@anwaltsverein-osnabrueck.de

Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Osnabrücker Anwalts- und Notarverein e.V.

.....

Titel / Vorname / Name

.....

Geburtsdatum

Tag der Zulassung

.....

Anschrift privat

.....

Anschrift Kanzlei

.....

Telefon

Fax

.....

E-Mail-Adresse

Homepage

.....

Ort, Datum

- Ich habe Ihre Datenschutzerklärung gelesen und erkläre nach Belehrung über die mir nach der EU-Datenschutzgrundverordnung zustehenden Rechte – insbesondere auf Auskunft/Löschung/Widerruf – zustehenden Rechte mein Einverständnis mit der Versendung und Verarbeitung sowie Speicherung meiner Daten.

Der Beitrag soll entrichtet werden:

- per jährlicher Beitragsrechnung (150,- €)
- per SEPA-Lastschriftmandat (gesondertes Formular - bitte ausfüllen) (140,- €)

.....

Unterschrift