



BochumerAnwalt&NotarVerein e.V.

I. persönliche Daten:

Berufsbezeichnung (Rechtsanwalt/Notar)		
Titel /Name /Vorname		
Straße (Kanzleianschrift)		
PLZ/Ort		
Geburtsdatum		
Zulassungsdatum/ Eintrittsdatum	Zulassungsdatum	Eintritt zum:
Telefon/Telefax	Telefon	Telefax
E-Mail/Homepage	E-Mail	Homepage
Mitglied der Kanzlei /Fachnummer	Kanzlei	Fachnummer

II. Tätigkeit

Fachanwaltschaft(en)		
----------------------	--	--

andere Rechtsgebiete/Teilbereiche nach § 7 BORA (hier: max. 5 Teilbereiche)	1)	2)
3)	4)	5)

Sprachen	
----------	--

III. SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000411472
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Bochumer Anwalt- u. Notarverein e.V. den Mitgliedsbeitrag z.Zt. jährlich 270,00 € („Juniorbeitrag“ von z. Zt. 50,00 €)mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Kreditinstitut	
IBAN (22 Stellen)	D E

Bochum, den

Unterschrift: