

FREIBURGER ANWALTVEREIN E.V.
Arbeitsgemeinschaft Mediation

HOLZMARKT 2, 79098 FREIBURG. TELEFON (0761) 205-1900
FAX 205-1901, Landgerichtsfach 170
Bankhaus E. Mayer Nr. 1034715 BLZ 680 300 00

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die **Arbeitsgemeinschaft für Mediation im Freiburger Anwaltverein e.V.** Ich bin Mitglied des Deutschen Anwaltsvereins und Mediator/Mediatorin und habe meinen Kanzleisitz in Südbaden. Dies versichere ich anwaltlich.

.....
(Ort, Datum) (Unterschrift)

Mit der Speicherung folgender persönlicher Daten bin ich einverstanden:

.....
(Name) (Vorname)

.....
(Kanzleianschrift)

.....
(Telefon) (Telefax) (E-Mail-Adresse)

Ich bin/habe

Mediator / Mediatorin

und habe meine Ausbildung mit Zeitstunden erfolgreich absolviert bei

.....

Anerkennung durch denVerband.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Freiburger Anwaltverein, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto

Nr. bei

(BLZ:) bei Fälligkeit abzubuchen.

.....
(Ort, Datum) (Unterschrift)

MITGLIED IM DEUTSCHEN ANWALTVEREIN E.V