

**HAMBURGER ARBEITSGEMEINSCHAFT
FÜR STRAFVERTEIDIGERINNENUNDSTRAFVERTEIDIGER E.V.**

Per Telefax: 040/43251760 oder E-Mail: mail@strafverteidiger-hamburg.net

Hamburger Arbeitsgemeinschaft für
Strafverteidigerinnen und Strafverteidiger e.V.
Geschäftsstelle
Haubachstraße 74
22765 Hamburg

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied in der Hamburger Arbeitsgemeinschaft für Strafverteidigerinnen und Strafverteidiger e.V. werden. Ich habe die aktuelle Satzung des Vereins zur Kenntnis genommen und bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich diese Satzung, insbesondere auch die Vereinsziele anerkenne:

(Bitte klicken Sie auf die Datenfelder und füllen Sie diese am Computer aus.)

Vorname	
Name	
Titel	
Fachanwaltschaft	
Straße u. Hausnummer	
Postleitzahl + Ort	
Telefon	
Telefax	
Mobiltelefon	
E-Mail-Adresse	
Internet-Adresse	
Gerichtsfach (AG Hmb.)	

Hamburg, den _____

Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich d. Hmb. Arbeitsgemeinschaft f. Strafverteidigerinnen u. Strafverteidiger e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag (derzeit: € 95,-) v. meinem Konto

IBAN	
BIC	

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Arbeitsgemeinschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen ab Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen.

Hamburg, den _____

Unterschrift: _____