

DAV Portugal
Mitgliederverwaltung
Rua Castilho, 1-5°Esq.
PT 1250-066 Lisboa

Rückfax: 00351 - 213 881 955

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

DAV Portugal,

Ich möchte Mitglied ab Annahme des Antrags durch den Vorstand oder später zum _____ (bitte Datum einfügen) werden.

Titel, Vor- und Nachname: _____
(wie im Ausweis)

Titel, Vor- und Nachname: _____
(Berufsname)

Geburtsdatum: _____

Erstzulassungsdatum/Kammer: _____

Berufsbezeichnung: _____

Weitere Zulassungen/Kammer: _____

Kanzlei- / Sozietätsname: _____

Straße / Hausnummer: _____

Land / PLZ / Ort: _____

Telefon / Fax: _____

E-Mail / Homepage: _____

Privatanschrift: _____

Gerichtsniederlassung: _____

Ich beantrage eine Beitragsreduzierung nach § 3 der Beitragsordnung.

_____ (Ort), _____ (Datum)

(Unterschrift des Antragstellers – wie im Ausweis)