

# Anmeldung zum 25. Landesanwaltstag M-V

RA Dinse HWI: Fax 03841- 40 341 (Bitte eine Anmeldung pro Teilnehmer verwenden)

Titel, Name, Vorname .....

Beruf /Funktion .....

Kanzlei .....

Straße, PLZ, Ort .....

Telefon-, Faxnummer .....

E-Mail .....

- Ich bin Mitglied in folgendem Anwaltverein des DAV: .....
- Ich bin kein Mitglied in einem Anwaltverein des DAV

## Ich melde mich verbindlich zu dem 25. Landesanwaltstag M-V am 12./13.09.2019 an

und entrichte folgenden Teilnehmerbetrag als:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> DAV-Mitglied 159,00 EUR  | <input type="checkbox"/> Ich nehme an der Führung Schlossmuseum teil           |
| <input type="checkbox"/> Nichtmitglied 189,00 EUR   |  |
| <input type="checkbox"/> Referendar /Junganwalt bis zwei Jahre nach Zulassung / Rechtsanwaltsfachangestellte(r) 89,00 EUR<br>(Bitte Kopie der Ernennungsurkunde der Anmeldung beifügen) | <input type="checkbox"/> Ich nehme an der Fortbildung Verkehrsrecht teil       |
|   | <input type="checkbox"/> Ich nehme an der Fortbildung Arbeitsrecht teil        |
| <input type="checkbox"/> Ich nehme am Begrüßungsabend teil<br>(Unkostenbeitrag 10,00 EUR, inklusive Buffet)   | <input type="checkbox"/> Ich nehme an der Fortbildung Gebührenrecht teil       |
|   | <input type="checkbox"/> Ich nehme an der Fortbildung Zwangsvollstreckung teil |
|   | <input type="checkbox"/> Ich nehme an der Fortbildung IT Sicherheit teil       |

Die Teilnehmergebühr zahle ich sofort, eine kostenlose Stornierung ist schriftlich bis zum 31.08.2019 möglich.

.....  
*Ort, Datum*

.....  
*Unterschrift, Stempel*

**DATENSCHUTZ:** ich bin damit einverstanden, dass mein Name und die Adressdaten für die Bearbeitung von Listen, Nachweisen und Rechnungen vom LAV MV gespeichert und bearbeitet werden.

.....  
*Ort, Datum*

.....  
*Unterschrift, Stempel*

**Beitrittserklärung:** Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

.....  
*(Name und Anschrift des örtlichen Anwaltvereins, falls bekannt)*

**Ich möchte Mitglied im DAV / Forum Junge Anwaltschaft ab sofort werden.**

.....  
Vor- und Nachname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Telefon / Fax

.....  
Erstzulassungsdatum

.....  
E-Mail / Homepage

.....  
Kanzlei- / Sozietätsname

.....  
Privatanschrift

.....  
Straße / PLZ / Ort

.....  
Gerichtsniederlassung

.....  
*Ort, Datum*

.....  
*Unterschrift, Stempel*