

Oldenburger Anwalts- und Notarverein
Donnerschweer Str. 10
26123 Oldenburg
Rückfax 0441 25843

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hierdurch erkläre ich meinen Beitritt zum **Oldenburger Anwalts- und Notarverein**.

Ich möchte Mitglied ab _____ werden.

Berufsbezeichnung: _____

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Erstzulassungsdatum: _____

Kanzlei/Sozietätsname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Gerichtsfach: _____

Telefon/Fax: _____

E-Mail: _____

Homepage: _____

Fachanwaltschaften:
(max. 3)

Privatanschrift: _____

Mit dem Beitritt zum Oldenburger Anwalts- und Notarverein erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten an die Rahmenvertragspartner weitergegeben werden.

Unsere Datenschutzerklärung und Hinweise zur Datenverarbeitung finden Sie unter www.anwaltsverein-oldenburg.de/impressum/datenschutzerklaerung.

Ort und Datum

Unterschrift