



**Beitrittserklärung zur
Anwaltsvereinigung Frankenthal e.V.**

Mitgliedschaft ab

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Geschäftsanschrift

Strasse

PLZ

Ort

Telefon

Telefax

E-Mail

Internet

Privatanschrift

Strasse

PLZ

Ort

Telefon

Telefax

E-Mail

Internet

Bemerkung

Die Satzung habe ich gelesen und akzeptiert nicht akzeptiert