

Vorsitzender:  
Rechtsanwalt  
**Norbert Timm**  
**Bahnhofstraße 34**  
**21423 Winsen (Luhe)**  
Tel.: 04171/6548-0  
Fax: 04171/6548-31

Schriftführer:  
Rechtsanwalt  
**Rüdiger Schulz-Gansen**  
**Eckermannstraße 4**  
**21423 Winsen (Luhe)**  
Tel.: 04171/8851-0  
Fax: 04171/8851-51

Beitritt zum Anwaltverein Winsen (Luhe) e.V.

Sehr geehrte Damen und Herren Kollegen,

hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Anwaltverein Winsen (Luhe) e. V.

Ich wurde am ..... erstmals zur Anwaltschaft zugelassen.

.....  
(Titel)

.....  
(Vor- und Zuname)

.....  
(Kanzleiname)

.....  
(Kanzleianschrift)

.....  
(Telefon)

.....  
(Telefax)

.....  
(E-Mail)

Der Jahresbeitrag gem. Beitragsordnung kann im Wege des Lastschriftverfahrens von folgendem Konto abgebucht werden:

.....  
(Bankinstitut)

.....  
(IBAN)

.....  
(BIC)

....., den .....  
(Ort) (Datum)

.....  
(Unterschrift)