

**An:**  
Anwalt-Suchservice GmbH  
- Kundenservice -  
Gustav-Heinemann-Ufer 58  
50968 Köln

**Absender** (Kanzleistempel erforderlich)

## **Aufnahmeantrag für Sozietät Aktion „Probemonate“**

Ja, wir, (Kanzleiname und Anschrift) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

möchten Teilnehmer werden, und unsere Kanzlei mit  
(zutreffendes bitte ankreuzen)

- 2 Anwältinnen/Anwälten (40,00 € / Monat zzgl. MwSt.)
- 3-4 Anwältinnen/Anwälten (50,00 € / Monat zzgl. MwSt.)
- 5-6 Anwältinnen/Anwälten (60,00 € / Monat zzgl. MwSt.)
- 7-10 Anwältinnen/Anwälten (90,00 € / Monat zzgl. MwSt.)
- 11-20 Anwältinnen/Anwälten (110,00 € / Monat zzgl. MwSt.)
- 21-30 Anwältinnen/Anwälten (200,00 € / Monat zzgl. MwSt.)

beim Anwalt-Suchservice eintragen lassen!

Einzelheiten zu den teilnehmenden Berufsträgern bitte auf Blatt 3 vermerken, und diesem Fax beifügen!

# 1

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Internet: \_\_\_\_\_

# 2

Das Teilnahmeverhältnis wird zunächst **3 Monate kostenfrei auf Probe** geschlossen, und kann innerhalb des Probezeitraumes jederzeit durch schriftliche Mitteilung gekündigt werden. Nach Ablauf dieser Frist kann die Teilnahme frühestens zum 31.12.2021 beendet werden.

Mit den Kosten der Teilnahme für unsere Kanzlei (s.o.) sind wir einverstanden. Die Zahlung erfolgt per SEPA-Lastschriftmandat oder per Überweisung jeweils für ein Kalenderjahr im Voraus

**Dieses Angebot gilt bis zum 30.09.2020.**

Die **AGB** des Anwalt-Suchservice haben wir unter <http://www.anwalt-suchservice.de/ass/media/dokumente/AGB.pdf> zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Kanzleibevollmächtigten

**Kanzleistempel** (erforderlich!)

An die  
**Anwalt-Suchservice**  
**Verlag Dr. Otto Schmidt GmbH**  
**Gustav-Heinemann-Ufer 58**  
**D-50968 Köln**



Gläubiger Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000179651  
Mandatsreferenz: **WIRD JEWEILS IN DER RECHNUNG MITGETEILT**

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/wir ermächtige/n die Anwalt-Suchservice Verlag Dr. Otto Schmidt GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Anwalt-Suchservice Verlag Dr. Otto Schmidt GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Liste der am Anwalt-Suchservice teilnehmenden Anwälte

<b>1</b>	Name: _____ Vorname: _____	<b>Hinweis:</b> Bzgl. Angaben wie rechtliche Schwerpunkte, Fachanwaltschaften, Tätigkeitsbeschreibung, Foto etc. beachten Sie bitte die Hinweise in Ihrer Aufnahmebestätigung, die Sie von uns nach Einrichtung Ihres Profils erhalten werden.
	Telefon: _____ Fax: _____	
	Email _____	
	Geb.-Datum _____	

<b>2</b>	Name: _____ Vorname: _____	<b>Hinweis:</b> Bzgl. Angaben wie rechtliche Schwerpunkte, Fachanwaltschaften, Tätigkeitsbeschreibung, Foto etc. beachten Sie bitte die Hinweise in Ihrer Aufnahmebestätigung, die Sie von uns nach Einrichtung Ihres Profils erhalten werden.
	Telefon: _____ Fax: _____	
	Email _____	
	Geb.-Datum _____	

<b>3</b>	Name: _____ Vorname: _____	<b>Hinweis:</b> Bzgl. Angaben wie rechtliche Schwerpunkte, Fachanwaltschaften, Tätigkeitsbeschreibung, Foto etc. beachten Sie bitte die Hinweise in Ihrer Aufnahmebestätigung, die Sie von uns nach Einrichtung Ihres Profils erhalten werden.
	Telefon: _____ Fax: _____	
	Email _____	
	Geb.-Datum _____	

<b>4</b>	Name: _____ Vorname: _____	<b>Hinweis:</b> Bzgl. Angaben wie rechtliche Schwerpunkte, Fachanwaltschaften, Tätigkeitsbeschreibung, Foto etc. beachten Sie bitte die Hinweise in Ihrer Aufnahmebestätigung, die Sie von uns nach Einrichtung Ihres Profils erhalten werden.
	Telefon: _____ Fax: _____	
	Email _____	
	Geb.-Datum _____	

<b>5</b>	Name: _____ Vorname: _____	<b>Hinweis:</b> Bzgl. Angaben wie rechtliche Schwerpunkte, Fachanwaltschaften, Tätigkeitsbeschreibung, Foto etc. beachten Sie bitte die Hinweise in Ihrer Aufnahmebestätigung, die Sie von uns nach Einrichtung Ihres Profils erhalten werden.
	Telefon: _____ Fax: _____	
	Email _____	
	Geb.-Datum _____	

<b>6</b>	Name: _____ Vorname: _____	<b>Hinweis:</b> Bzgl. Angaben wie rechtliche Schwerpunkte, Fachanwaltschaften, Tätigkeitsbeschreibung, Foto etc. beachten Sie bitte die Hinweise in Ihrer Aufnahmebestätigung, die Sie von uns nach Einrichtung Ihres Profils erhalten werden.
	Telefon: _____ Fax: _____	
	Email _____	
	Geb.-Datum _____	

**Bei mehr als 6 einzutragenden Anwälten können Sie diese Seite beliebig oft vervielfältigen!**