

An:

Anwalt-Suchservice GmbH
- Kundenservice -
Gustav-Heinemann-Ufer 58
50968 Köln

Absender (Kanzleistempel erforderlich)

Aufnahmeantrag für Sozietät

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

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. Die Teilnahme kann frühestens zum 31.12.2020 beendet werden.

UNSER GUTSCHEIN CODE: _____

Tragen Sie hier Ihren Gutscheincode ein, und profitieren Sie von unseren attraktiven Sonderkonditionen. Eine Kombination mehrerer Codes/Rabatte ist nicht möglich.

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

1	Name: _____ Vorname: _____ Telefon: _____ Fax: _____ Email _____ Geb.-Datum _____	Hinweis: 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.
----------	--	--

2	Name: _____ Vorname: _____ Telefon: _____ Fax: _____ Email _____ Geb.-Datum _____	Hinweis: 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.
----------	--	--

3	Name: _____ Vorname: _____ Telefon: _____ Fax: _____ Email _____ Geb.-Datum _____	Hinweis: 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.
----------	--	--

4	Name: _____ Vorname: _____ Telefon: _____ Fax: _____ Email _____ Geb.-Datum _____	Hinweis: 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.
----------	--	--

5	Name: _____ Vorname: _____ Telefon: _____ Fax: _____ Email _____ Geb.-Datum _____	Hinweis: 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.
----------	--	--

6	Name: _____ Vorname: _____ Telefon: _____ Fax: _____ Email _____ Geb.-Datum _____	Hinweis: 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.
----------	--	--

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