



BEITRITTSANTRAG

Name			
Vorname		Titel	
Geburtsdatum			
Kanzleiname			
Kanzleianschrift	Adresse		
	Plz	Ort	
Telefon	Vorwahl	Nummer	
Fax	Vorwahl	Nummer	
Mobil			
E-Mail			
Homepage			
RAK		OLG Sprengel	

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- RAⁱⁿ RA-Code: _____
- RAAⁱⁿ
- Ich stimme dem Erhalt elektronischer Aussendungen und Newsletter und der Veröffentlichung meines Namens auf der Homepage der Vereinigung Österreichischer StrafverteidigerInnen zu. Meine Zustimmungserklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Ich ersuche um die Aufnahme in die Vereinigung Österreichischer StrafverteidigerInnen.
Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt für RA^{ins} € 150.- und für RAA^{ins} € 50.-.

Ort, Datum

Unterschrift