

Beitrittserklärung zum Netzwerk Fachanwälte für Versicherungsrecht

Ich bin Fachanwalt/Fachanwältin für Versicherungsrecht seit dem _____ und möchte dem Netzwerk Versicherungsrecht beitreten.

Das Netzwerk bietet seinen Mitgliedern

- eine geregelte Zusammenarbeit untereinander,
- eine kostenfreie Fortbildung nach FAO über 15 Std. zu festen Terminen,
- einen Zugang zu einem der größten Multiplikatoren im Bereich PKV und BU.

Der Beitrag für die Mitgliedschaft beträgt 60,00 € zzgl. MwSt. pro Monat und wird halbjährlich im Voraus erhoben.

Daten des zukünftigen Mitglieds:

Titel/Vorname/Name

Kanzlei

PLZ/Ort/Straße/Hausnummer

Vorwahl/Telefon/Fax/E-Mail

Ich bewerbe mich für den Landgerichtsbezirk

Mein Schwerpunkt im Versicherungsrecht liegt im Bereich

Ort und Datum

Unterschrift

Bitte faxen an 040 46 89 51 949