



Deutsch-Armenische Juristenvereinigung e. V.

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

1. Persönliche Daten

Titel	
Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ, Wohnort	

2. Kontaktdaten

Telefon	
E-Mail	

3. Akademischer / Beruflicher Werdegang

Studium	
Beruf	

die Aufnahme in den Verein ab dem:_____.

Jahresbeitrag (zutreffendes bitte ankreuzen, siehe Beitragsordnung)

- ☐ Normaltarif (72 €) ☐ Ermäßigter Beitrag (36 €)
- ☐ Ich bin mit der vereinsinternen Veröffentlichung meiner Daten im Online-Mitgliederverzeichnis einverstanden. Anm.: **Ohne Zustimmung - kein Zugang!** Für die Veröffentlichung ist eine E-Mail-Adresse erforderlich.

Ort/ Datum

Unterschrift