ELArb
EUROPEAN-LATINAMERICAN ARBITRATION ASSOCIATION e.V.

B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

Fax: +49 40 3 68 03 280
E-Mail: info@elarb.org

Dr. Jan Curschmann
Am Sandtorkai 41
20457 Hamburg

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt bei der

ELArb
EUROPEAN-LATINAMERICAN ARBITRATION ASSOCIATION e.V.

……..	……..	……
Nachname	Titel, Vorname	Beruf ❑ Referendar
……..	……..	……
Straße ❑ Privat ❑ Geschäftlich	PLZ, Ort	Staat
……..	……..	……
Telefon	Telefax	E-Mail

Sprachkenntnisse: ❑ Englisch ❑ Spanisch ❑ Portugiesisch ❑ ……

LateinAmerika-Bezug: …….....

……

❑ Hiermit erteile ich eine Einzugsermächtigung für den jährlichen Mitgliedsbeitrag

IBAN: ……..
BIC: ……..
Bank: ……..
Konto-Inhaber: ……..
Unterschrift des Konto-Inhabers ……..

……	……....
Ort, Datum	Unterschrift