

Antrag auf Mitgliedschaft

Telefax: 0711 – 1 28 50 27 – 99 oder Mail: info@verband-deutscher-anwaelte.de

Nachname: _____

eMail: _____

Vorname: _____

Internet: _____

Beruf / FA für _____

AG-Bezirk:* _____

* Angabe des AG-Bezirktes ist notwendig für die Zuordnung in der Anwaltssuche Homepage

Kanzlei: _____

Tätigkeitsschwerp: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Weitere Interessenschwerpunkte:

Telefon: _____

Telefax: _____

Als Anwalt zugelassen seit: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem VDA – VERBAND DEUTSCHER ANWÄLTE e.V. Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und wird anerkannt. Mir ist bekannt, dass ich als Rechtsanwalt/Rechtsanwältin innerhalb der ersten drei Jahre nach meiner Zulassung einen ermäßigten Jahresmitgliedsbeitrag habe, der mich auch berechtigt, alle Fortbildungsveranstaltungen des VDA kostenfrei zu besuchen. Ich verpflichte mich deshalb gegenüber dem VDA, diesem anzuzeigen, wenn mein viertes Jahr nach meiner Anwaltszulassung beginnt, da mit diesem Zeitpunkt mein Recht auf Ermäßigung bei den VDA-Fortbildungsveranstaltungen erlischt und ich ab dem vierten nach meiner Zulassung auch den normalen Mitgliedsbeitrag von 200.-- € jährlich zzgl Ust. zu entrichten habe. Mein Recht auf Kündigung gemäß § 3 Abs. 2 der Satzung bleibt hiervon unberührt. Ich kann unabhängig von der vorstehenden Regelung die Mitgliedschaft bis zum 30.09. eines jeden Jahres zum jeweiligen Jahresende kündigen.

Ich bin damit einverstanden, dass ich mit den von mir gemachten Angaben zu meiner Person und zu meinen Tätigkeitsgebieten in der Internethomepage des Verbandes www.Verband-Deutscher-Anwaelte.de und www.anwaltssuche-fuer-deutschland.de gelistet werde und die Mitgliederliste mit den darin enthaltenen beruflichen Angaben an Dritte – auch Nichtmitglieder – ausgehändigt werden kann.

Ich ermächtige den Verein widerruflich, die Mitgliedsbeiträge von derzeit 150,-- € zzgl. Umsatzsteuer jährlich von dem nachstehenden Konto im Lastschriftverfahren abzubuchen:

IBAN: _____ **BIC:** _____

Bank/Sparkasse: _____ **Kontoinhaber:** _____

Ich ermächtige den Verein, die beschriebenen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift unter der Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00000464250 einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VDA Verband Deutscher Anwälte e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung des Betrages. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich der VDA e. V über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Datum

Unterschrift