

Beitrittsgesuch

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

Nachname: _____ Vorname: _____

Beruf: _____ () Student/ -in / () Referendar/ -in

Straße: _____ PLZ / Ort _____

Universität: _____

Telefon: _____ Email: _____

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 Student/ -in der Rechtswissenschaften oder Referendar/ -in einen auf 75.-- € zzgl. Umsatzsteuer ermäßigten Jahresmitgliedsbeitrag habe, der mich auch berechtigt, alle Fortbildungsveranstaltungen des VDA kostenfrei zu besuchen. Dem Mitgliedsantrag ist eine Immatrikulationsbescheinigung der Universität bzw. ein Nachweis über das Referendariat (Kopie des Referendarausweises oder Bescheinigung) beizufügen. Ich verpflichte mich gegenüber dem VDA, diesem anzuzeigen, wenn ich meine zweite Staatsprüfung bestanden habe und mich als Anwalt/Anwältin zulasse, da mit diesem Zeitpunkt mein Recht auf kostenfreie Teilnahme an den VDA-Fortbildungsveranstaltungen erlischt. Mein Recht auf alljährliche 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.

Für den Fall, dass ich die Mitgliedschaft nach meiner Anwaltszulassung aufrechterhalte, bin ich damit einverstanden, dass ich mit den von mir gemachten Angaben zu meiner Person und zu meinen Tätigkeitsgebieten in der Internethomepage des Verbandes www.Verbund-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 75.-- € 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.

() Ich bitte stattdessen um Erteilung einer Rechnung.

Datum

Unterschrift