

Aufnahmeantrag für

Name

Vorname

Straße

PLZ und Ort

Beruf

Kanzlei/Sozietät

Telefon

Telefax

E-Mail

Internetadresse

Ich beantrage hiermit die Kooperationsmitgliedschaft in der Deutschen Vereinigung für
Vorsorge- und Betreuungsrecht e.V. zu den mir bekannten Satzungsbedingungen als:

Rechtsanwalt/ Notar

Sachverständigen

Steuerberater/ Wirtschaftsprüfer

Sozietät

Der Mitgliedsbeitrag beträgt (jährlich im Voraus):

Einzelmitgliedschaft:

250 Euro

Sozietäten

350 Euro

Einmalige Aufnahmegebühr

50 Euro

Bei einem Beitritt bis zum 30. Juni eines Kalenderjahres wird der volle Jahresbeitrag für das laufende Kalenderjahr fällig, danach ermäßigt sich der Jahresbeitrag für das laufende Kalenderjahr um 50 %. Die Mitgliedschaft läuft mindestens zwölf Monate und verlängert sich jeweils um weitere zwölf Monate, wenn diese nicht vom Vereinsvorstand oder Mitglied gekündigt wird.

Die Kündigungsfrist beträgt drei Monate zum Ablauf eines Kalenderjahres. Im Falle der Kündigung durch das Mitglied ist diese an die Geschäftsstelle des Vereins Konrad-Zuse-Ring 30, 68163 Mannheim zu richten.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel

dvvb e.V. Konrad-Zuse-Ring 30, 68163 Mannheim

dvvb e.V.
Konrad-Zuse-Ring 30
68163 Mannheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00000347025
Mandatsreferenznummer: 00214

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die dvvb e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der dvvb e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber):

Straße / Hausnummer:

PLZ / Ort:

Kreditinstitut (Name und BIC):

IBAN:

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Datum, Ort

Unterschrift