

Rechtsverbindliche Erklärung

Ich versichere, dass ich

- seit mindestens zwei Jahren Mitglied im Sozialverband VdK Hessen-Thüringen e. V. und mit meiner Beitragszahlung nicht im Rückstand bin
- für die Vertretung in Rechtsbehelfs- und Rechtsmittelverfahren die Beiträge für die Wartezeit von zwei vollen Kalenderjahren sowie das laufende Kalenderjahr bezahlen werde.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Für den Fall, dass diese Angaben nicht zutreffen sollten, meine Mitgliedschaft während des laufenden Verfahrens enden oder ich mit meiner Beitragszahlung in Verzug geraten sollte, erkenne ich hiermit ausdrücklich an, dem Sozialverband VdK Hessen-Thüringen e. V. für die Vertretung in Sachen

_____ gegen _____

wegen _____

eine Kostenpauschale in Höhe von 200 Euro bei einem Widerspruchsverfahren, 250 Euro bei einem Klageverfahren und 350 Euro bei einem Berufungsverfahren erstatten zu müssen.

Ort/Datum

Unterschrift

Bitte zur Vermeidung von Missverständnissen/Verwechslungen nachfolgende Daten vollständig angeben!

Name, Vorname: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Geb. am: _____

Mitgliedsnummer: _____
(sofern bekannt)