

# Kreisverband Viersen

## Bearbeitungsgebühren für alle VdK-Rechtsabteilungen und Kreisverbände (Stand 01.01.2020)

Vorsprache am:

Vorname, Name, Anschrift:

Mitglied seit (Datum Eintritt):

Mitglied Nr.:

OV Nr:

**Widerspruchsverfahren** gegen

**Klageverfahren** gegen

**Berufungsverfahren** gegen

Bearbeitungsgebühr gemäß Gebührenordnung §3 Abs. 1 VdK Mitglieder		
1-19 Jahre Mitgliedschaft	20 Jahre Mitgliedschaft	40 Jahre Mitgliedschaft
<input type="checkbox"/> Widerspruchsverfahren <b>30,00 €</b>	<input type="checkbox"/> Widerspruchsverfahren <b>15,00 €</b>	<input type="checkbox"/> Widerspruchsverfahren <b>0,00 €</b>
<input type="checkbox"/> Verfahren erster Instanz <b>50,00 € (Klageverfahren)</b>	<input type="checkbox"/> Verfahren erster Instanz <b>25,00 € (Klageverfahren)</b>	<input type="checkbox"/> Verfahren erster Instanz <b>0,00 € (Klageverfahren)</b>
<input type="checkbox"/> Verfahren zweite Instanz <b>100,00 € Berufungsverfahren)</b>	<input type="checkbox"/> Verfahren zweite Instanz <b>50,00 € (Klageverfahren)</b>	<input type="checkbox"/> Verfahren zweite Instanz <b>0,00 € (Klageverfahren)</b>
<input type="checkbox"/> <b>Solidarbeitrag 66,00 € (gemäß Gebührenordnung §4)</b> für Neumitglieder, die dem Verband noch nicht 1 Jahr angehören (nicht erstattungsfähig)		
<b>Summe der Gebühren: _____ € <u>davon nicht erstattungsfähig _____ € (Solidarbeitrag)</u></b>		

Soweit von mir eingezahlte Bearbeitungsgebühren in meinem vom VdK betriebene Verfahren erstattet werden, trete ich diese an den VdK ab und bin damit einverstanden, dass dieser Betrag unmittelbar an den Sozialverband VdK NRW e.V. überwiesen wird.

Ich beantrage hierzu eine Spendenbescheinigung.

Ich möchte, dass dieser Betrag an mich ausgezahlt wird.

\*bitte unbedingt ankreuzen!

Viersen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (VdK-Mitglied)

\_\_\_\_\_  
Betrag erhalten, KV Viersen