

Antrag Partnerkanzlei



Ich beantrage die Mitgliedschaft für Partnerkanzlei im BVFI-Bundesverband für die Immobilienwirtschaft, Mehrwert- und Servicegesellschaft mbH (BVFI) für **80 € monatlich**, als **Jahresbeitrag 960 €** (jeweils zzgl. MwSt.).^{*1} (Bitte per Fax an 069 – 24 74 84 899 oder E-Mail an info@bvfi.de)

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ Web: _____

Firmierung: _____

Rechtsanwälte

Gutachter

Steuerberater

Finanzierer

Hausverwalter

Homestager

Jahresbeitrag 960 € je Branche

Als Partnerkanzlei haben Sie die Möglichkeit Fachvorträge zu halten, Kolumnen für unsere Medienkanäle zu verfassen, Verbandsnachrichten, aktiv an der Mitgestaltung von Arbeitskreisen der Verbandsjuristen teilzunehmen, an Webinaren mitzuwirken oder eigene Regionalveranstaltungen zu organisieren. Auch vormandatliche telefonische Erstberatungen können durchgeführt werden. Mit dem BVFI erschließen Sie sich riesige Netzwerke aus allen Branchenbereichen der Immobilienwirtschaft, sowie ein enormes Potenzial an Immobilieneigentümern und Investoren als neue Mandanten.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Mit meiner Unterschrift erteile ich dem BVFI die Einwilligung, meine oben genannten Daten zum Zwecke der Mitgliederbetreuung zu speichern, zu verarbeiten und zu nutzen. Dies gilt insbesondere für informative Rundschreiben, Newsletter, Einladungen zu Kongressen und Messen, Aktionsangebote des BVFI und seiner Kooperationspartner sowie Angebote von Fort- und Weiterbildungen, wie z.B. Seminare und Webinare. Über meine Rechte, wie z.B. Auskunft über meine gespeicherten Daten, deren Berichtigung, deren Löschung, die Einschränkung der Verarbeitung, den Widerspruch und den Widerruf wurde ich informiert. Mache ich davon Gebrauch, werden künftig nur noch die personenbezogenen Daten genutzt, die unabdingbar für die Mitgliederbetreuung erforderlich sind. Ich wurde darauf hingewiesen, dass die Datenschutzerklärung des BVFI auf dieser Webseite abrufbar ist: <https://www.bvfi.de/datenschutz>

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die BVFI GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BVFI GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich weiß, dass ich innerhalb von 8 Wochen ab dem Datum der Belastung, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

BVFI - Gläubiger-ID: DE52ZZZ00000522348

Mandatsreferenz: Wird nachträglich mitgeteilt

✓ Ort, Datum: _____

✓ Unterschrift: _____

Besondere Hinweise: Die Mitgliedschaft beginnt mit der Aufnahmebestätigung durch den BVFI zum Datum der Unterschrift der Antragstellung. Sie hat eine Laufzeit von mindestens 12 Monaten und verlängert sich um weitere 12 Monate, sofern sie nicht mit einer Frist von drei Monaten zum Vertragsablauf gekündigt wird. Die weiteren Bedingungen ergeben sich aus der Satzung, den Ethikrichtlinien und den AGB (<https://www.bvfi.de/agb>) des BVFI.

^{*1} Der Beitrag wird jährlich im Voraus abgebucht. Für Gruppenanmeldungen gilt eine Rabattstaffel für Unternehmensgruppen. Bitte sprechen Sie uns an oder schreiben eine E-Mail an info@bvfi.de.