

Aufnahmeantrag Vorsorgeverein für Kammerberufe e.V.

Vorname, Name		Anrede Herr Frau Firma		
Straße, Nr.		Geburtsdatum		
PLZ	Ort	E – Mail		

Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Vorsorgeverein für Kammerberufe e.V. als Mitglied ohne Stimmrecht zu einem einmaligen Beitrag in Höhe von 10 €.

Besondere Vereinbarung

Bei der Beantragung einer Versicherung mit Sonderkonditionen für Mitglieder des Vereins für Kammerberufe e.V. gilt die Ausstellung des Versicherungsscheins als Mitgliedschaft. Die Versicherungsnummer ist zugleich die Mitgliedsnummer. Auf eine gesonderte Bestätigung der Mitgliedschaft wird verzichtet.

Schlussklärung

Ich habe eine Kopie des Aufnahmeantrags einschließlich der Vereinssatzung erhalten. Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die Satzung in der gültigen Fassung anerkenne und mich zwei Monate an diesen Antrag gebunden halte. Die Mitgliedschaft beginnt zum Ersten des Monats nach Antragstellung. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der beantragten Mitgliedschaft erhobenen Daten zum Zwecke der ordnungsgemäßen Bearbeitung bzw. Verwaltung der Mitgliedschaft gespeichert, in einer gemeinsamen Datensammlung geführt und – soweit für die ordnungsgemäße Abwicklung versicherungsvertraglicher Beziehungen erforderlich – an Versicherer weitergegeben werden. Der Vermittler erhält eine Kopie dieses Aufnahmeantrags. Die übrigen Vorschriften des Datenschutzgesetzes bleiben unberührt. Der Vorsorgeverein für Kammerberufe e.V. darf mich telefonisch, schriftlich, Telefax oder E-Mail (nicht zutreffendes bitte streichen) über Vereins- und Vorsorgethemen informieren. Wenn ich einwillige, geschieht dies freiwillig. Die Einwilligungserklärung kann ich jederzeit schriftlich per Post, Telefax oder E-Mail widerrufen.

Bankverbindung (Überweisung des Mitgliedsbeitrages)

Kontoinhaber: Vorsorgeverein für Kammerberufe e.V.
 Kreditinstitut: HypoVereinsbank
 Kontonummer: 15017476
 Bankleitzahl: 70020270

 BIC/ SWIFT -Code: HYVEDEMMXXX
 IBAN: DE06700202700015017476

Bitte geben Sie als Verwendungszweck in der ersten Zeile "Ihren Namen" und in der zweiten Zeile "Beitrag Vorsorgeverein für Kammerberufe e.V." an.

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift des Antragsstellers