VEREINIGUNG SELBSTÄNDIGER VERSICHERUNGSKAUFLEUTE
DER CONCORDIA VERSICHERUNGEN E.V.

VVC

MITGLIEDSANTRAG

Name:	_____	Tel.:	_____
Vorname:	_____	Mobil:	_____
Geburtsdatum:	_____	Fax:	_____
Straße:	_____	E-Mail:	_____
PLZ:	_____	Agt.-Nr.:	_____
Ort:	_____	BD-Nr.:	_____

Hauptberuflich für CC tätig seit: _____

Ausschließlichkeitsklausel: □ Voll | □ Teilweise | □ Nein

Mit Vereinsbeitritt wird auch die grundsätzliche Zustimmung zur gebotenen Erfassung, Speicherung und zweckbestimmten zulässigen Nutzung der persönlichen Mitgliederdaten erteilt, die der Verein unter Berücksichtigung des Datenschutzgesetzes und des Vereinszwecks zu verwalten hat.

Unter der Anerkennung der Satzung beantrage ich die Mitgliedschaft in der Vereinigung selbstständiger Versicherungskaufleute der Concordia Versicherungen e.V.
Mit der Zugehörigkeit zur VVC e.V. akzeptiere ich gleichzeitig die durch die Mitgliederversammlung beschlossene Doppelmitgliedschaft im Bundesverband der Versicherungskaufleute e.V. (BVK e. V.)
Für den durch die Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresbeitrag sowie die Beiträge für die BVK e.V.– Mitgliedschaft ermächtige ich die VVC e.V., Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift & Stempel

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats
Gläubiger-ID: DE11ZZZ00001064637 Mandantenreferenznummer: wird durch VVC e.V. vergeben

Ich ermächtige die VVC e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VVC 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.
Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die VVC e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

BIC: _____ Bank: _____

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Rückgabe:

VVC Schatzmeister: Klaus Schlüter, Langestr. 17, 26548 Norderney
Tel.: 04932 / 1333 | Fax: 04932 / 83123 | E-Mail: schlueter.schwab@concordia.de