VEREINIGUNG SELBSTSTÄNDIGER VERSICHERUNGSKAUFLEUTE
DER CONCORDIA VERSICHERUNGEN E.V.

VVC

A N T R A G - Juniorenmitgliedschaft

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

Junioragentur seit : _____

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 Juniorenmitgliedschaft in der Vereinigung selbstständiger Versicherungskaufleute der Concordia Versicherungen e.V.
Für den durch die Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresbeitrag ermächtige ich die VVC e.V., Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen.

_____	_____	_____
Ort, Datum	Agenturinhaber/-in	Juniorpartner/ -in

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

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