



Mitgliedsantrag

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße: _____
PLZ: _____
Ort: _____

Tel.: _____
Mobil: _____
Fax: _____
E-Mail: _____
Agt.-Nr.: _____
BD-Nr.: _____

Hauptberuflich für CC tätig seit: _____ BVK-Mitglied ja / nein

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 Versicherungsvertreter 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 ermächte ich die VVC e.V., Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift & Stempel

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächte 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: DE

Ort, Datum

Unterschrift & Stempel