

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum

Verein zur Förderung der Versicherungswissenschaft in Berlin e.V.

- als persönliches Mitglied
- als juristische Person
(Unternehmen, Körperschaft, sonstige juristische Person)

Der Jahresbeitrag beträgt nach § 8 Abs. 1 Satz 2 der Satzung für persönliche Mitglieder mindestens 75,00 Euro, für Studenten 15,00 Euro, für juristische Personen in der Regel 1.500,00 Euro.

Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns zur Zahlung eines Jahresbeitrages von

EUR

Name

(bitte in Druckbuchstaben)

Anschrift:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

- Der Beitrag soll abgebucht werden.

Ich ermächtige den Verein zur Förderung der Versicherungswissenschaft in Berlin e.V., die Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dafür gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Dieses Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Institut:

IBAN:

BIC:

- Der Beitrag wird am Anfang des Jahres überwiesen an die:

HYPOVEREINSBANK

IBAN: DE41100208900609694955

BIC: HYVEDEMM488

Die Satzung, die Grundinformation und die Beitragsordnung des Vereins sind unter www.versicherungswissenschaft-berlin.de im Internet verfügbar und können bei der Geschäftsführung des Vereins angefordert werden. Die Mitgliedschaft tritt in Kraft, wenn diese Beitrittserklärung nicht binnen vier Wochen vom Vorstand des Vereins abgelehnt wird. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die hier gemachten Angaben zu Vereinszwecken gespeichert werden.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift(en)

Bitte senden Sie das Formular einfach an info@versnetz.de oder an den

Verein zur Förderung der Versicherungswissenschaft in Berlin e.V., Kochstraße 26, 10969 Berlin.