

Antrag auf Mitgliedschaft im

Berufsbildungswerk der Versicherungswirtschaft in Siegen Verbindungsstelle Siegen des BWV e.V.

Hiermit beantrage/n ich/wir

Frau / Herr / Firma _____

Straße _____

PLZ _____

Ort _____

Telefon _____

Mobil _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Anzahl Mitarbeiter _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Agenturen 4,- € pro Mitarbeiter, min. 12,- € pro Jahr.
Anliegend erhalten Sie die aktuelle Satzung des BWV Siegen.

Ort / Datum

Unterschrift / Stempel

SEPA-Lastschriftmandat
(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76 ZZZ0 0000 6485 98 - Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **Berufsbildungswerk der Versicherungswirtschaft in Siegen e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Berufsbildungswerk der Versicherungswirtschaft in Siegen 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.

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

Konto-Inhaber: _____

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

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort / Datum

Unterschrift / Stempel