

Sozialverband VdK  
Rheinland-Pfalz e. V.  
Kaiserstraße 62  
55116 Mainz

Ja, ich werde Mitglied  
beim Sozialverband VdK  
(monatlicher Beitrag 3,50 €,  
ab 1.1.2008 4,80 €)

## Beitrittserklärung

(unter Anerkennung der Satzung)

Allgemeine Angaben		
----- Name		----- Telefonnummer
----- Vorname	----- Geburtsdatum	----- Geschlecht m/w
----- Strasse		----- Eintrittsdatum
----- PLZ/Wohnort/Stadteil		----- Ist der Ehegatte bereits Mitglied? Bitte Mitgliedsnummer eintragen
Mitgliedschaft mit Sterbegeldversicherung erwünscht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Ich ermächtige den Sozialverband VdK Rheinland-Pfalz e. V., die angegebenen Daten zu speichern und zum Zwecke der Gruppenversicherungsverträge und der Sterbegeldversicherung dem Versicherer zur Verfügung zu stellen. Die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes bleiben unberührt.		
Datum/Unterschrift des Beitretenden oder gesetzlichen Vertreters		<b>X</b>

### **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den Sozialverband VdK Rheinland-Pfalz e. V. oder eine seiner nachgeordneten Verbandsstufen, die von mir zu zahlenden Mitgliedsbeiträge von meinem nachstehenden Konto bis auf Widerruf einzuziehen und die maßgebenden Daten zu speichern. Die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes bleiben unberührt.

-----  
Kontoinhaber

-----  
Bank

-----  
Kontonummer

-----  
Bankleitzahl

Zahlungsweise    jährlich     (über Ausnahmen entscheidet der Kreisverband)

-----  
Abbuchungsbeginn

**X**

-----  
--  
Datum/Unterschrift