

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur **BARMER GEK Versichertenvereinigung**
Vereinigung von Versicherten und Rentner/-innen der BARMER GEK e.V.

Angaben zur Person bitte in Druckbuchstaben

Name, Vorname

Geb. Datum

E-Mail-Adresse.

(Ihre E-Mail-Adresse erleichtert es uns, Sie aktuell zu informieren.)

Versichert bei der BARMER GEK:

ja

nein

Straße

PLZ, Ort

Beruf

Telefonnummer

Beitrag:

12 Euro
(Normaler Beitrag)

6 Euro
(Familienangehörige)

50 Euro
(ehrenamtlich Aktive)

Ort, Datum

Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir* Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Vereinsbeitrag für die **BARMER GEK Versichertenvereinigung**, Vereinigung von Versicherten und Rentner/-innen der BARMER GEK e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres* Girokontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser* Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Kontonummer

Bankleitzahl

bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

Name, Vorname

Datum

Straße

PLZ, Ort

Unterschrift/en der/s KontoinhaberIn/der Kontoinhaber*

* Nichtzutreffendes bitte streichen.

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben an
040 / 380178-88935 faxen oder per Post senden an:

Achmed Date
Vorsitzender der
BARMER GEK Versichertenvereinigung
Ilenpool 1
21354 Bleckede