

An den

**Verein zur Sicherung der
Zusatzversorgungsrente e.V.
Postfach 62 04 62
22 404 Hamburg**

Bankverbindung:
Hamburger Sparkasse
Kontonummer: 1204 120 552
Bankleitzahl: 200 505 50
IBAN: DE56 2005 0550 12 0412 0552

Gläubiger-ID: DE 98ZZ Z000 0043 6063

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den **Verein zur Sicherung der Zusatzversorgungsrente e. V.** als

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Ordentliches Mitglied	<input type="checkbox"/>	Förderndes Mitglied
<input type="checkbox"/>	Hinterbliebene/r	<input type="checkbox"/>	Juristische Person

Meine Mitgliedschaft soll am beginnen.

Den folgenden Auszug aus der **Vereinssatzung**, die mir mit der Aufnahmebestätigung zugeschickt wird, habe ich zur Kenntnis genommen:

- § 3 Abs. 8: Der Austritt aus dem Verein ist nur zum Jahresende möglich. Die Austrittserklärung muss schriftlich erfolgen und spätestens bis zum 30.11. des Jahres einem Vorstandsmitglied zugegangen sein.
- § 4 Abs. 2: Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 01.04. im SEPA-Lastschriftverfahren abgebucht. Bei Eintritt im laufenden Jahr wird der anteilige Jahresbeitrag sofort fällig.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 39,00 Euro im Jahr.

Ich ermächtige den VSZ e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftmandat (Seite 2) einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VSZ e.V. auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Die Mandatsreferenz für die SEPA-Lastschrift setzt sich zur Zeit wie folgt zusammen:
VSZ-MITGLIEDSNUMMER, wobei die Mitgliedsnummer aus 4 (vier) Zahlen besteht.

Bei Unterdeckung des Kontos, unbegründet eingelegtem Widerspruch, nicht termingerecht mitgeteilter Kontoänderung oder Kontolöschung trägt das Mitglied die Gebühren der Rücklastschrift.

Ich bin damit einverstanden, dass der VSZ e.V. meine persönlichen Daten für Vereinszwecke (z.B. Anschreiben, Abbuchungen, etc.) benutzt.

Weitere Informationen können Sie im Internet auf unserer Webseite www.vsz-ev.de abrufen.

Weiter auf Seite 2

Angaben zur Person

Mitgliedsnummer
(wird vom VSZ e.V. eingesetzt)

Anrede (Herr/Frau)
Titel (Doktor/Dipl.-Ing./etc.)
Name
Vorname
Anschrift
PLZ und Wohnort
Geburtsdatum
Telefon (privat oder dienstlich)
Fax (privat)
E-Mail (privat)
Letzter Arbeitgeber (Name des AG ausreichend)

Ich bin: (Zutreffendes bitte ankreuzen)	noch berufstätig	Rentner
---	-------------------------	----------------

SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber (Name und Vorname nur angeben, wenn abweichend)		
Anschrift des Kontoinhabers (Anschrift, Postleitzahl und Ort nur angeben, wenn abweichend)		
IBAN (max. 22 Stellen)	<u>Hinweis:</u> IBAN steht auf Kontoauszug und auf neueren EC-Karten.	
<table border="1"><tr><td> </td></tr></table>		
BIC (8 oder 11 Stellen)	<u>Hinweis:</u> BIC steht auf Kontoauszug und auf neueren EC-Karten.	
<table border="1"><tr><td> </td></tr></table>		

Ort, Datum und Unterschrift

Antrag bitte an die umseitig angegebene Anschrift schicken. Vielen Dank!