

Beitrittserklärung/ Mitgliedsausweis

Bitte senden an:

Versorgungswerk
des Norddeutschen Unternehmerverbandes e.V.
Parkallee 149, 28209 Bremen

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Versorgungswerk des Norddeutschen Unternehmerverbandes e.V. ab

Mit dem Beitritt in das Versorgungswerk des Norddeutschen Unternehmerverbandes ist die Mitgliedschaft im „Verband“ ohne zusätzlichen Beitrag verbunden.

Name, Vorname bzw. Firma

Straße, PLZ, Ort

Telefon, Telefax

Ort, Datum

Unterschrift und ggf. Firmenstempel

Aufnahmebeitrag

Der Aufnahmebeitrag wird ausschließlich in bar entrichtet.

Abrufauftrag für den Versicherungsbeitrag

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den im Versicherungsantrag vom genannten Versicherungsbeitrag von meinem/unserem dort angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Name, Vorname

Straße, PLZ, Ort

Telefon / Telefax

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Arbeitnehmer

Versichern sich die Arbeitnehmer, so erhebt das Versorgungswerk eine einmalige Kostenpauschale von 5 EUR je Arbeitnehmer. Dieser Betrag wird **einmalig** per Lastschrift von folgendem Konto eingezogen:

Kontonummer

Bankleitzahl

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers