
BRH LV Sachsen, Lockwitzer Str. 14, 01219 Dresden

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Seniorenverband BRH

Name: Vorname:

Geb.-Datum: Familienstand: ledig/verheiratet/hinterblieben

PLZ, Ort: Straße, Nr.:

Telefon: Beitr.- Dat.

ehem. Tätigkeit: ehem. Arbeitsstelle:

Ich möchte mich folgendem Orts-, Kreis-, Interessenverband anschließen:

Am Bezug der Zeitschrift „Aktiv im Ruhestand“ bin ich interessiert.

Zutreffendes bitte ankreuzen: ja nein

Für den Abschluss einer Gruppen-Sterbegeld-Versicherung bitte ich um Übersendung von Unterlagen.

Zutreffendes bitte ankreuzen: ja nein

Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt 0,4 % des Nettoeinkommens zuzüglich 0,30 € für eine Freizeit-Gruppen-Unfallversicherung.

Den Gesamtbetrag (bei Bestellung der Zeitschrift) zahle ich

vierteljährlich / halbjährlich / jährlich

an den für mich zuständigen Orts-, Kreis- oder Interessenverband.

- a) Die Zahlung erfolgt durch Überweisung.
- b) Ich ermächtige den vorgenannten Verband widerruflich,

ab den Betrag von €
im genannten Zeitraum von meinem Konto einzuziehen.

Konto - Nr. BLZ

bei

Zutreffendes bitte unterstreichen.

Ort, Datum

Unterschrift