

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit zum meinen Beitritt zum Sozialwerk der Inneren Verwaltung des Bundes e. V.

Persönliche Daten:

Frau Herr Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon privat Geburtsdatum

E-Mail privat Newsletter abonnieren: Ja Nein

Kreditinstitut BIC

IBAN

Angaben zum Beschäftigungsverhältnis:

Bund Bezuschusste Einrichtung des Bundes THW-Helfervereinigung Landes- oder Kommunalebene Sonstige

Dienststelle, Ort

Telefon dienstl. E-Mail dienstl.

Beamter/Beamtin Tarifbeschäftigte/-r Rentner/-in Pensionär/-in Auszubildende/-r bis

Beitragseinzugsverfahren

Ich ermächtige das Sozialwerk der Inneren Verwaltung des Bundes e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift jährlich zum letzten Bankarbeitstag im Januar eines Jahres bzw. im Beitrittsjahr zum letzten Bankarbeitstag eines Beitrittsmonats einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sozialwerk der Inneren Verwaltung des Bundes e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Widerruf dieser Erklärung ist nur durch eine Kündigung zum 31.12. möglich. Diese muss spätestens bis zum 30.09. schriftlich bei der Hauptgeschäftsstelle des Sozialwerk.Bund in Wiesbaden vorliegen.

Beitragshöhe Jahresbeitrag Euro

Die Beitragshöhe wird von der Hauptversammlung festgelegt. Für Bundesbeschäftigte, Beschäftigte in bezuschussten Einrichtungen des Bundes und Beschäftigte der THW-Helfervereinigung zahlen zur Zeit einen Mindestbeitrag von 30,00 Euro (Auszubildende 12,00 Euro) jährlich.

Beschäftigte auf Landes- und Kommunalebene zahlen einen Mindestbeitrag von 60,00 Euro.

Beschäftigte der THW-Helfervereinigung sowie auf Landes- und Kommunalebene müssen einen Nachweis der Beschäftigung erbringen.

Ort, Datum Unterschrift

Datenschutz: Die personenbezogenen Angaben werden entsprechend den Datenschutzbestimmungen vertraulich behandelt und anderen Stellen nicht zugänglich gemacht.

Mitglieder werben Mitglieder Prämienanforderung für die erfolgreiche Werbung

Angaben zum/zur Werber/-in

Name, Vorname Telefon

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut BIC

IBAN