



Anmeldung zur ISV-Mitgliedschaft geworben durch: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Mitglied ab: _____

Privatanschrift:

Straße _____

PLZ + Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Alle Felder, außer "geworben durch", sind Pflichtfelder. Falls eine Angabe fehlt kann Ihr Antrag leider nicht bearbeitet werden.

Regionaldirektion _____

Mein Status:

- Agenturvertreter Beitrag: 125 € jährlich
- Agenturleiter bis 1,5 Mio. € SHUR-Bestand (netto) Beitrag: 250 € jährlich
- Agenturleiter:
 - ab 1,5 Mio. € Netto-SHUR-Bestand (netto) Beitrag: 500 € jährlich
 - juristische Personen (z. Bsp. GmbH)
 - Gebietsdirektoren (bzw. vergleichbare Titel)
- Fördermitglied – Funktion bei DEVK: Beitrag: 50 € jährlich

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ich habe den Hinweis zum Datenschutz zur Kenntnis genommen - Informationen zum Datenschutz finden Sie unter: <https://www.isv-devk.de/datenschutz>

Ich wünsche weitere Informationen zu: ÖRAG Rechtsschutz ERGO Vermögensschadenhaftpflicht

Datum, Ort _____ Unterschrift: _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Zwingend für Vereinsbeitritt)

Ich ermächtige die ISV-DEVK e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ISV DEVK 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die ISV DEVK e. V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

BIC _____

IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Datum, Ort _____ Unterschrift: _____

Angaben zum Verein (eingetragen im Vereinsregister Köln unter der Nummer 12008):

Interessengemeinschaft selbstständiger Versicherungskaufleute der DEVK-Versicherungen (ISV DEVK e.V.) e.V
Vorstand: Uwe Bläsing (V), Kersten Lorenz, Oliver Hesse, Martin Wirth, Manuel Brühn und Michael Kowol

An der Schanz 2, 50735 Köln
E-Mail: vorstand@isv-devk.de - Telefon: 0221 / 6 777 50-0 - Telefax: 0221 / 6 777 50-50

Mandatsreferenz: _____ (wird von der ISV-DEVK e. V. vergeben und separat mitgeteilt)
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ISV00000089406