

Aufnahmeantrag ADICON e.V.

Die beschreibbare
PDF-Datei finden Sie unter:
<https://adicon-ev.de>

Firma:

Name:

Vorname:

Straße (Agentur):

PLZ (Agentur):

Ort:

Telefon Agentur:

Telefon Privat:

Fax:

Mobiltelefon:

Continentale-Mail:

Sonstige Mail:

Geburtsdatum:

Eintrittsdatum bei der Continentale Versicherung:

Status: Generalagentur Geschäftsstelle Bezirksdirektion Landesdirektion

VEP-Nr.:

Mitgliedschaft ab:

Die Beitragszahlung ist nur per SEPA-Lastschrift möglich und wird nach dem ersten Provisionsdurchlauf des Jahres abgerufen. Das SEPA-Lastschriftmandat wird bei allen künftigen Lastschriften durch Ihre Mandatsreferenznummer (=Mitgliedsnummer) und unsere Gläubigeridentifikationsnummer (= DE79ZZZ00000336204) gekennzeichnet. Ihre Mandatsreferenznummer erhalten Sie mit den Aufnahmeunterlagen.

BIC:

IBAN:

Name der Bank:

Beitragsordnung

Zur Erfüllung seiner Aufgaben erhebt der Verein von seinen Mitgliedern einen Beitrag, der am 1.1. eines Jahres fällig wird.
Bei Eintritt innerhalb des Kalenderjahres ist ein anteiliger Beitrag zu zahlen.

Der Jahresbeitrag beträgt je nach Vergütungsstufe 156 Euro (GA), 166 Euro (GS), 176 Euro (BD) oder 186 Euro (LD)

Gleichzeitig wird die Doppelmitgliedschaft im BVK (Bundesverband Deutscher Versicherungskaufleute e.V.) mit aktuell **293 Euro** Jahresbeitrag beantragt.

Ich bin damit einverstanden ja ☐ nein ☐ Ich bin bereits BVK-Mitglied ☐

Eine Änderung der Beitragsordnung kann von der Delegiertenversammlung mit Wirkung zum 1.1. eines Jahres mit 2/3 der anwesenden Delegierten beschlossen werden.

Ort, Datum

Unterschrift