

Beitrittserklärung VAB-mobil / komba-mobil e.V.

Rochusstraße 178 - 53123 Bonn

Ich möchte den VAB-mobil Schutz erhalten und Mitglied des Vereins „komba-mobil e.V.“ werden.

Beitrittstermin

01. __ . _____

Persönliche Angaben

Vorname / Name

Geb.-Datum

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon privat

Telefon dienstlich

Beruf

Arbeitgeber

Mitglied der Gewerkschaft

Einzugsermächtigung

Kontonummer

Bankleitzahl

Geldinstitut

Mitgliedsbeitrag

18,- EUR jährlich

Der VAB-mobil Schutz wird gewährt durch komba-mobil e.V., Norbertstraße 3, 50670 Köln. Einzelne Leistungen werden gemäß Satzung über die SIGNAL IDUNA Gruppe abgewickelt. Daten werden zur organisatorischen Abwicklung sowie zur sachgerechten Information und Bearbeitung an die SIGNAL IDUNA Gruppe weitergeleitet. Das Inkasso erfolgt durch die Einzugs- und Servicegesellschaft für Vereine GbR (Dresden).

Ich bin damit einverstanden, dass ein Ansprechpartner der SIGNAL IDUNA Gruppe mir die Beitrittsbestätigung „VAB-mobil/komba-mobil e.V.“ überreicht und mir die Leistungen, Vorteile sowie organisatorischen Regelungen (z.B. im Schadenfall) erläutert.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte per Post an VAB-mobil – Rochusstraße 178 – 53123 Bonn oder per Telefax an 02 28 / 62 46 38.

Stand: 08.2006