

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

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Vorname / Name

Geb.-Datum

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon privat

Telefon dienstlich

Beruf

Arbeitgeber

Mitglied der Gewerkschaft

Einzugsermächtigung

IBAN

BIC

Geldinstitut

Kontoinhaber

Mitgliedsbeitrag

18,- EUR jährlich

Der VAB mobil Schutz wird gewährt durch komba mobil e.V. 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 ermächtige den komba mobil e. V., die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehenden Daten elektronisch zu speichern und im Rahmen der Zweckbestimmung meiner Mitgliedschaft für Maßnahmen des Mitgliedsservice und der SIGNAL IDUNA Gruppe zu nutzen, soweit dies meiner Betreuung dient oder zur ordnungsgemäßen Durchführung der Mitgliedschaft erforderlich ist. Eine Weitergabe oder Nutzung der gespeicherten Daten zu Werbezwecken erfolgt nicht.

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