

Vereinigung der  
Versicherungs-Betriebswirte e.V.  
Geschäftsstelle  
Uhlandstr. 22  
50152 Kerpen

[www.vvb-koeln.de](http://www.vvb-koeln.de)  
E-Mail: [gs@vvb-koeln.de](mailto:gs@vvb-koeln.de)  
Fax: 02237-2651  
Tel.: 02237-52145

Ich erkläre meinen Beitritt zur Vereinigung der Versicherungs-Betriebswirte e.V.

Name	Vorname
Geburtsdatum	Akademischer Grad / Titel

Studienort	Studienart
Studienbeginn	bzw. Studienzug / Lehrgang

PLZ / Wohnort
---------------

Straße / Hausnummer
---------------------

Telefon privat	E-Mail privat
----------------	---------------

Arbeitgeber / Position
------------------------

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos:

IBAN	BIC
------	-----

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Erfüllung. Der Jahresbeitrag beträgt 105,- €.

Ort / Datum	Unterschrift
-------------	--------------

Weitere Angaben zu Ihren Daten, sowie Anmeldungen zu Fachkreisen und Treffpunkten nehmen Sie bitte nach der Bestätigung der Anmeldung im Internet vor. Das hierzu notwendige Passwort beantragen Sie bitte über unsere Internethomepage. Weitere Informationen erhalten Sie mit der Bestätigung der Anmeldung per Post.  
Hinweis zum Datenschutz: Wir informieren Sie zum Umgang mit personenbezogenen Daten und Rechten im Internet unter [www.vvb-koeln.de/datenschutz](http://www.vvb-koeln.de/datenschutz). Auf Wunsch senden wir Ihnen diese Informationen auch zu.