



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Unternehmen:	<input type="text"/>	Internetadresse:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	<b>Ansprechpartner</b>	
PLZ, Ort:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Telefon, Fax:	<input type="text"/>	Nachname:	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse:	<input type="text"/>	Position/Abteilung:	<input type="text"/>

tritt dem VGA mit Wirkung vom  als Firmen-Mitglied bei.

Die Beitragsstaffel gilt für Mitglieder, die Personengesellschaften oder juristische Personen mit mindestens zwei Inhabern oder gesetzlichen Vertretern sind, und ist abhängig von der Anzahl der Mitarbeiter:

- bis 100 Mitarbeiter:** 1.250 Euro   
**100 bis 1.000 Mitarbeiter:** 2.500 Euro   
**1.000 bis 5.000 Mitarbeiter:** 3.750 Euro   
**mehr als 5.000 Mitarbeiter:** 5.000 Euro

Verbunden mit dieser Beitragsstufe ist die Möglichkeit der Aufnahme von bis zu drei natürlichen Personen des Mitglieds in den Verband.

Ort, Datum:  Unterschrift:

Firmenstempel:

### Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige hiermit den Bundesverband der Assekuranzführungskräfte e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bundesverband der Assekuranzführungskräfte e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE 12 ZZZ0000057

**Mandatsreferenz:** Bundesverband der Assekuranzführungskräfte e.V

Kreditinstitut:  BIC:  IBAN:

Ort, Datum:  Unterschrift:

## BEITRITTSERKLÄRUNG (Weitere natürliche Personen)

### Person 1

Name:

#### Büroanschrift

Gesellschaft:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon, Fax:

E-Mail-Adresse:

#### Privatanschrift

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon, Fax:

Mobilfunknummer:

E-Mail-Adresse (Privat):

#### Zustellung der VGA-Nachrichten an:

Büroanschrift  Privatanschrift

Titel:

Funktionsbezeichnung:

Führungsfunktion:  Außendienst  Innendienst

auf selbständiger Basis:  ja  nein

Sind Sie handelsgerichtlich  
eingetragen?:  ja  nein

Ich möchte das Nachrichtenmagazin FOCUS ohne zusätzliche Kosten  
erhalten an meine  Büroanschrift  Privatanschrift

Ort, Datum:

Unterschrift:

### Person 2

Name:

#### Büroanschrift

Gesellschaft:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon, Fax:

E-Mail-Adresse:

#### Privatanschrift

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon, Fax:

Mobilfunknummer:

E-Mail-Adresse (Privat):

#### Zustellung der VGA-Nachrichten an:

Büroanschrift  Privatanschrift

Titel:

Funktionsbezeichnung:

Führungsfunktion:  Außendienst  Innendienst

auf selbständiger Basis:  ja  nein

Sind Sie handelsgerichtlich  
eingetragen?:  ja  nein

Ich möchte das Nachrichtenmagazin FOCUS ohne zusätzliche Kosten  
erhalten an meine  Büroanschrift  Privatanschrift

Ort, Datum:

Unterschrift: