***Beitrittserklärung***

Bitte in Druckbuchstaben oder am PC ausfüllen

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | |  |
| Ortsverband | | | JVA / JA | | | Amtsbez. / Besoldungs- o. Vergütungsgruppe |
|  | | |  | | |  |
| Name | | | Vorname | | | Geburtsdatum |
|  |  | | |  | | |
| Postleitzahl | Wohnort | | | Straße | | |
|  | |  | | |  | |
| Telefon privat | | Telefon mobil | | | eMail | |

**Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der Satzung meinen Beitritt zum VNSB in der zutreffenden Klasse zum angegebenen Datum. Nach Abschluss meiner Ausbildungs- / Anwärterzeit werde ich automatisch der entsprechenden höheren Klasse zugeordnet (Bitte ab-Datum unten eintragen).**

**Ich verpflichte mich, weitere Beförderungen oder Adressen- / Kontoänderungen formlos anzuzeigen.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Erklärung Kooperationspartner Signal-Iduna** | |
| **!** | **Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten an den Kooperationspartner des VNSB, die Signal-Iduna Gruppe, weitergegeben**  **werden. *Bei Anwärtern kann bei Ablehnung keine Dienstunfallversicherung übernommen werden.*** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Klasse** | **Bezeichnung** | **mtl. Beitrag** | **Datum ab** |
|  | Ia | Hilfskasse Ehepartner (nur in Verb. mit Klassen II – V) | € 0,59 |  |
|  | Ib | Witwe / Witwer | € 1,76 |  |
|  | II | Beamte im Vorbereitungsdienst, Pensionäre, Mutterschutz und Erziehungsurlaub, Angestellte bis EG 5 | € 3,82 |  |
|  | III | Bedienstete in Teilzeit | € 6,18 |  |
|  | IV | Beamte A7 bis A10, Angestellte EG-Gruppe 6 - 8 | € 8,52 |  |
|  | V | Beamte ab A11, Angestellte ab EG-Gruppe 9 | € 11,47 |  |

**Datenschutz / Datenverwendung / Persönlichkeitsrechte:**

Der Verband erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder ausschließlich zur Erfüllung der in der Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben. Durch die Beitrittserklärung und die damit verbundene Anerkennung der Satzung stimmen die Mitglieder diesem zu. Jedes Mitglied kann jederzeit Einsicht in die gespeicherten Daten erhalten, eine Berichtigung vornehmen lassen oder die Löschung verlangen, sofern keine gesetzlichen Bestimmungen (Aufbewahrungsfristen) dem entgegenstehen. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf an dritte) ist nicht statthaft. Durch die Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung stimmen die Mitglieder der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien, sowie elektronischen Medien zu, soweit dieses den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Verbandes entspricht.

Im Übrigen verweisen wir auf die Datenschutzerklärung auf unserer Homepage www.vnsb.de/datenschutzbestimmung.

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den VNSB widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den VNSB Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom VNSB auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:**

Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung und einmalige Zahlung

Die Mitgliedsbeiträge werden regelmäßig eingezogen. Über den Turnus und die erstmalige Belastung werde ich unter Angabe von Gläubiger-ID und Mandatsnummer schriftlich informiert. Zu einmaligen Zahlungen kann es im Fall von Rücklastschriften und oder unterjährigem Eintritt / Austritt kommen. Hierüber wird gesondert informiert. Änderungen in den wiederkehrenden Zahlungen werden ggf. über eine Jahreshauptversammlung bekannt gegeben.

**Zugehörigkeit zur Hilfskasse:**

Alle Neumitglieder vor Vollendung des 40. Lebensjahres sind automatisch in der Hilfskasse. Ab dem vollendeten 40. Lebensjahr ist keine Aufnahme in die Hilfskasse möglich.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| IBAN (max. 22 Stellen) | BIC (max. 11 Stellen) | Bank |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift |

**Bitte das Original an den VNSB Landesschatzmeister schicken und für den Ortsverband und das neue Mitglied kopieren!**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Aufgenommen in die Mitgliederdatei Ortsverband | Aufgenommen in die Mitgliederdatei Landesverband |