

Freiwillige Sterbekasse

Fahrlehrerverband Hamburg e.V., Ausschläger Weg 100, 20537 Hamburg, Tel. 040-23 33 40, Fax 040-23 07 52,
eMail: fahrlehrerverband-hh@gmx.de, www.fahrlehrerverband-hamburg.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur „Freiwilligen Sterbekasse“ des Fahrlehrerverbandes Hamburg e.V.
Die Satzung der „Sterbekasse“ habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie in allen Punkten an.

Vorname

Nachname

Geboren am

Mobil-Telefonnummer

Straße

PLZ Ort

eMail

Als Anspruchsberechtigte/n bestimme ich

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften „Freiwillige Sterbekasse“

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für die Hinterbliebenen
verstorbener Kollegen, die Mitglied der „Freiwilligen Sterbekasse“ sind, zulasten meines Girokontos.

Kontoinhaber/in

IBAN

BIC

Name der Bank

Abbuchung:

Die Abbuchung erfolgt idR frühestens zwei Wochen nach Eingang der zuvor an Sie versendeten Rechnung.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____