



Verein zur Förderung der
Versicherungswissenschaft

in Berlin e.V.

Ihre Vorteile als Mitarbeiter der Versicherungswirtschaft auf einen Blick:

- Zugang zu Stellen- und Bildungsangeboten
- 30% Ersparnis bei Bezug von Literatur aus der "Berliner Reihe"
- 20% Ersparnis bei Bezug des "Berliner Kommentars zum VVG"
- Nutzung der Fachbibliothek des Deutschen Vereins für Versicherungswissenschaft zu Vorzugskonditionen
- Informative Mitgliederinformationen, auch als eMail
- Bevorzugte Einladung zu den Versicherungswissenschaftlichen Fachgesprächen und der Öffentlichen Veranstaltung

Und: Der Beitrag (mindestens 50,- Euro im Jahr) ist steuerlich absetzbar.

Außerdem leisten Sie einen wertvollen Beitrag zur Verbesserung der versicherungsbezogenen Bildungsmöglichkeiten in Berlin. Mit Beiträgen für die Rubrik "Aktuelles" auf unserer Homepage können Sie sich aktiv am Vereinsgeschehen beteiligen und auf sich aufmerksam machen.

Darum: **Werden Sie Mitglied!** (Beitrittserklärung auf der Rückseite)

10969 Berlin • Kochstraße 26

Telefon (030) 25 87 - 316 • Telefax (030) 25 87 - 8316

Internet: www.versicherungswissenschaft-berlin.de

Bankverbindung: HypoVereinsbank

IBAN DE41100208900609694955

BIC HYVEDEMM488

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum

Verein zur Förderung der Versicherungswissenschaft in Berlin e.V.

- () als persönliches Mitglied
- () als juristische Person
(Unternehmen, Körperschaft, sonstige juristische Person)

Der Jahresbeitrag beträgt nach § 8 Abs. 1 Satz 2 der Satzung für persönliche Mitglieder mindestens **50,00 Euro**, für Studenten **15,00 Euro**, für juristische Personen in der Regel **900,00 Euro**.

Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns zur Zahlung eines Jahresbeitrags von

EUR

Name:

(bitte in Druckbuchstaben)

Anschrift:

Telefon dienstl./privat:

eMail-Adresse:

Der Beitrag soll abgebucht werden

Ich ermächtige den Verein zur Förderung der Versicherungswissenschaft in Berlin e.V., die Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dafür gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Dieses Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Institut:

IBAN: DE..... BIC.....

Der Beitrag wird am Anfang des Jahres überwiesen auf das Konto Nr. 0609694955

bei Institut	HypoVereinsbank	BLZ	10020890
IBAN	DE41100208900609694955	BIC	HYVEDEMM488

Satzung und Grundinformation sind unter www.versicherungswissenschaft-berlin.de im Internet oder auf Anforderung in der Geschäftsstelle des Vereins verfügbar.

Die Mitgliedschaft tritt in Kraft, wenn dieser Beitrittsantrag nicht binnen vier Wochen vom Vorstand abgelehnt wird.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Name, Anschrift und Beitragshöhe zu Zwecken des Vereins gespeichert werden.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift(en)

Formular einfach per **Fax (030) 2587 – 8316** oder Post an den Verein zur Förderung der Versicherungswissenschaft in Berlin e.V. Kochstr. 26, 10969 Berlin, senden.