

Antrag auf Mitgliedschaft



Vereinigung zur Förderung deutscher Gewerkschaften e.V.

Hier beantrage ich

Frau Herr Divers

Name*: _____ Vorname*: _____ Geb.Dat.*: _____

Straße, Hausnummer*: _____

PLZ, Ort*: _____

Mail*: _____ Telefon*: _____

Gewerkschaft*: _____ Mitgliedsnummer*: _____

Arbeitgeber*: _____

ab dem 01. ____ .20 ____

die Aufnahme als passives Mitglied in der Vereinigung zur Förderung deutscher Gewerkschaften e.V.

Als Form der Mitgliedschaft mit dem jeweiligen Mitgliedsbeitrag entscheide ich mich für:

jährlich

Einzelmitglied⁴ (Mitglied einer DGB-Gewerkschaft) 10,00 Euro

Fördermitglied⁴ 30,00 Euro

Ich bin aktives Mitglied in der Gewerkschaft bzw. Funktionär/in und/oder Mitglied einer Betriebspartei ja nein

Falls ja, in welcher Funktion: _____

Die aktuelle Satzung² und Datenschutzerklärung³ habe ich zur Kenntnis genommen und stimme hiermit zu. Vorteile, die mir der Verein bietet, bekomme ich via Mail mitgeteilt bzw. finde diese unter www.vfdg.de.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Antragstellerin/Antragstellers

* Die Angaben sind zwingend erforderlich. Die Kommunikation erfolgt ausschließlich via Mail.

¹ Nur bei Firmen, Einrichtungen, Vereine etc. geben ihren Namen neben dem Kreuz an und den Ansprechpartner unter Name, Vorname.

² Die jeweils gültige Satzung finden Sie unter www.vfdg.de/satzung. Diese und ältere Versionen können auch direkt beim Verein angefordert werden.

³ Die jeweils gültige Datenschutzerklärung finden Sie unter www.vfdg.de/datenschutz. Diese und ältere Versionen können auch direkt beim Verein angefordert werden.

⁴ Diese Mitgliedschaft beinhaltet den Zugang zu exklusiven Versicherungen. Das Angebot richtet sich primär an aktive Mitglieder in einer Gewerkschaft bzw. Funktionäre(innen und/oder Mitglieder einer Betriebspartei. Die Mindestdauer dieser Mitgliedschaft orientiert sich am Versicherungsprodukt und liegt bei 2 Jahren. Diese Mitgliedschaft ist nach 2 Jahren mit einer Frist von 3 Monaten zur Hauptfälligkeit kündbar. Die Mitgliedschaft wird in diesem Zusammenhang um den Status einer ehrenamtlichen Beschäftigung zum Wohle der Vereinsziele ergänzt. Der zusätzliche Antrag auf Zusatzleistung für Mitarbeiter ist ab dem 25.10.2021 Voraussetzung dafür

Der angegebene Monatsbeitrag weicht ab, wenn es sich nicht um die Altersgruppen 16 - 67 Jahre handelt. Bei jüngere Mitglieder reduziert sich der Monatsbeitrag auf 16,70 Euro und bei älteren Mitglieder erhöht er sich auf 43,00 Euro. Eine Änderung kann auch durch einen Alterssprung in einem bestehenden Vertrag stattfinden. Sollte der Tarifbeitrag für das Versicherungsprodukt seitens des Versicherers geändert werden, passt sich dieser automatisch an. Es besteht in diesem Fall ein außerordentliches Kündigungsrecht innerhalb von 4 Wochen nach Kenntnisnahme.

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Vereinigung zur Förderung deutscher Gewerkschaften e.V. (VFdG)
Inselstr. 6
10179 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00002428988 Mandatsreferenznummer
Mitgliedsnummer- wird gesondert mitgeteilt

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

Die Kontobelastung (Fälligkeitsdatum) des nebenstehenden Betrages erfolgt am 10. des Beitrittsmonats (oder dem folgenden Geschäftstag) jeden Jahres. In der Mitgliederbestätigung erfolgt eine genaue Bestätigung.

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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße mit Hausnr., PLZ und Ort der/des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN:

DE | | | | |

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Von diesem SEPA-Lastschriftmandat und dem nebenstehenden Mitgliedsantrag hat sich der Zahlungspflichtige (Kontoinhaber) eine Kopie behalten bzw. erhält eine Bestätigung des Vereines.

.....*hier für Postversand falten*.....

Eine Zusendung kann auch per Email an mitglieder@vfdg.de oder per Fax an **06353 5080201** erfolgen.

Bei Postversand bitte zurück an:

Vereinigung zur Förderung deutscher Gewerkschaften (VFdG) e.V.
Inselstr. 6
10179 Berlin

Antrag auf Versicherungsschutz im Rahmen der ehrenamtliche Mitarbeit für die Vereinigung zur Förderung deutscher Gewerkschaften e.V. der

Hier beantrage ich

Frau Herr Divers

Name*: _____ Vorname*: _____ Geb.Dat.*: _____

Straße, Hausnummer*: _____

PLZ, Ort*: _____

Mail*: _____ Telefon*: _____

Gesundheitsbudget:¹

Monatsbeitrag⁴

VitalBudget 300

9,95 Euro

VitalBudget 600 unlimited

21,10 Euro³

VitalBudget 900

28,27 Euro

Pflegebudget:²

CareBudget 300 Euro for family

13,30 Euro

CareBudget 600 Euro for family

24,90 Euro

CareBudget 15.000 Euro for me

6,20 Euro

Ort, Datum

Unterschrift der/des Antragstellerin/Antragstellers

* Die Angaben sind zwingend erforderlich. Die Kommunikation erfolgt ausschließlich via Mail.

¹ Vor Antragstellung wurden die Versicherungsbedingungen und die Produktinformation durch den Versicherungsmakler OPTICON oder eines seiner Vertriebspartner via Mail zugestellt oder via web-Auftritt www.vitalbudget.de heruntergeladen und verstanden. Gleiches gilt für alle vorgeschriebenen gesetzlichen Informationen wie der Datenschutzerklärung. Leistungserbringer sind die jeweiligen produktgebenden Versicherer Barmeria Krankenversicherung AG oder Hallesche Krankenversicherung aG.

² Vor Antragstellung wurden die Versicherungsbedingungen und die Produktinformation durch den Versicherungsmakler OPTICON oder eines seiner Vertriebspartner via Mail zugestellt oder via web-Auftritt www.carebudget.de heruntergeladen und verstanden. Gleiches gilt für alle vorgeschriebenen gesetzlichen Informationen wie der Datenschutzerklärung. Leistungserbringer ist der produktgebenden Versicherer Barmeria Krankenversicherung AG oder Hallesche Krankenversicherung aG.

³ Der angegebene Monatsbeitrag weicht ab, wenn es sich nicht um die Altersgruppen 16 - 67 Jahre handelt. Bei jüngere Mitglieder reduziert sich der Monatsbeitrag auf 16,70 Euro und bei älteren Mitglieder erhöht er sich auf 43,00 Euro. Eine Änderung kann auch durch einen Alterssprung in einem bestehenden Vertrag stattfinden. Sollte der Tarifbeitrag für das Versicherungsprodukt seitens des Versicherers geändert werden, passt sich dieser automatisch an. Es besteht in diesem Fall ein außerordentliches Kündigungsrecht innerhalb von 4 Wochen nach Kenntnisnahme.

⁴ Das vorliegenden SEPA-Mandat gilt hiermit neben der Mitgliedschaft auch für die Angebote auf zusätzlichen Versicherungsschutz.