Mitglied im Bundesverband der Vollziehungs - und Vollstreckungsbeamten Deutschland e.V. BVVB

Mitgliedsantrag / Beitrittserklärung

Landesverein
der Vollziehungs – und Vollstreckungsbeamten
Mecklenburg – Vorpommern e.V.

PERSONENDATEN

Name: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ Fax-Nr.: _____

E-Mail: _____

Geb.-Datum: _____ Vereinsbeitritt: _____ *(Datum)*

Funktion		VB im Außendienst		Innendienst.- Sachb.		Kassenleiter

ggf. Amtsbezeichnung: _____

Anstellungskörperschaft des Beitretenden:

Bezeichnung: _____

PLZ: _____ Ort, Behördensitz: _____

Straße: _____ Nr.: _____

ggf. Postanschrift: _____

Mit dieser Erklärung trete ich dem **Landesverein der Vollziehungs- und Vollstreckungsbeamten MV e.V.** bei. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Des weiteren gelten die Bestimmungen der Satzung.

MITGLIEDSBEITRAG / Beitragszahlung

Der Beitrag beträgt zur Zeit **30,00 €** jährlich; (Jahresbeitrag) unabhängig vom Beitrittsdatum.
Zahlungsweise: Der Beitrag ist bis zum 15.03. des laufenden Jahres, bei Neumitgliedern nach Erhalt der Beitragsrechnung, auf das **Konto 100 539 68 56 BLZ 120 300 00 bei DKB**

IBAN: DE88 1203 0000 1005 3968 56 BIC: BYLADEM1001

des Vereins zu überweisen:

[ ] Die Mitgliedsbeiträge werden von der Anstellungskörperschaft übernommen.

[ ] Die Mitgliedsbeiträge werden vom Mitglied persönlich gezahlt.

(Wenn die Mitgliedsbeiträge von der Anstellungskörperschaft übernommen werden, ist hier unbedingt die Unterschrift eines Bevollmächtigten zu leisten.)

_____
Ort; Datum

_____
Unterschrift Mitglied

_____
Unterschrift und Stempel der Anstellungskörperschaft

INTERNE BEARBEITUNGSVERMERKE: EINGANG: _____

MITGLIEDSNUMMER: _____