

Mitglieds-Nummer: _____

Einzugsermächtigung

Ermächtigung zum Einzug von Beiträgen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich widerruflich die **BfA DRV**-Gemeinschaft, den von mir zu entrichtenden Beitrag jährlich zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn das Konto die Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Beginn des Einzuges _____

Kontoinhaber _____

Geldinstitut _____

IBAN Nr. _____

Datum _____

Unterschrift (Kontoinhaber) _____



Interessengemeinschaft
der Versicherten und Rentner
in der
Deutschen Sozialversicherung e.V.
Gegründet 1962 in Berlin

Beitrittserklärung

Bitte vollständig ausfüllen,
in Fensterumschlag stecken
und absenden

**BfA DRV
Gemeinschaft**
Geschäftsstelle
Bergstraße 9
72820 Sonnenbühl

Geschäftsstelle

Bergstraße 9
72820 Sonnenbühl
Telefon (0 71 28) 380 35 72
Telefax (0 71 28) 380 35 73
info@bfa-gemeinschaft.de
www.bfadriv-gemeinschaft.de

Das sind wir:

- Wir sind die größte Versichertengruppe in der Deutschen Rentenversicherung Bund (vormals BfA)
Bei den Sozialwahlen 2017 erreichten wir: 5 (von 15) Mitglieder in der Vertreterversammlung
- 2 (von 4) Mitglieder im Vorstand
- 858 Versichertenberater/innen in ganz Deutschland als Rentenberater vor Ort -einer auch in Ihrer Nähe -
- 168 Mitglieder in den Widerspruchsausschüssen

Kompetenz durch Sachverstand

Bitte nachstehend Ihre private E-Mail-Adresse einfügen

E-Mail-Adresse: _____

Mitglieds-Nummer: _____
(wird von der BfA DRV-Gemeinschaft eingetragen)

**Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur BfA DRV -
Gemeinschaft als Mitglied / Familienangehöriger /**

Rentner _____

zum _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Angaben zur Person (bitte in Druckbuchstaben)

_____ Name

_____ Vorname

_____ Geb.-Datum

_____ PLZ, Ort

_____ Straße, Nr.

_____ Telefon (privat)

_____ Telefon (dienstlich)

_____ Beruf

_____ Arbeitgeber

_____ Bei welcher Krankenkasse versichert?

_____ Geworben durch

Beitragshöhe (Jahresbeitrag) Stand 01/2002

Beschäftigte EURO 13,-

Angehörige EURO 7,-

Rentner EURO 8,-

Organmitglieder EURO 26,- (z. B. Versichertenberater/innen)