

**Verein der BP Pensionäre e.V.**

c/o Herbert Raab  
Ohlstedter Straße 4

**22397 Hamburg**

**Beitrittserklärung**

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der BP Pensionäre e.V.**

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Straße u. Nr. \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ehemalige/r

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Hinterbliebene/r

Mein Pensionsstatut der  
Gesellschaft \_\_\_\_\_ aus dem Jahr \_\_\_\_\_

Aktive/r

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit 20 € für Pensionäre sowie für ehemalige und aktive Mitarbeiter mit einer unverfallbaren Anwartschaft auf eine BP-Pension.  
Hinterbliebene zahlen 12 €.

Ich erkenne die Satzung und Regeln des Vereins der BP Pensionäre e.V. an. Mir ist bekannt, dass die personenbezogenen Daten gemäß Bundesdatenschutzgesetz gespeichert werden.

**SEPA-Lastschrift-Mandat für Gläubiger-ID: DE26ZZZ00000221146**

Ich ermächtige den Verein der BP Pensionäre e.V. meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der BP Pensionäre e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_  
Mitglied

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (wenn abweichend)