

Anforderung eines Angebotes zur BFW/DEVK-Sterbegeldversicherung für Familienangehörige

Persönliche Angaben: Frau Herr BFW-Mitgliedsnummer: _____
(falls bekannt)

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ: D (_____)

Wohnort: _____

Nationalität: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Familienstand: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Ich interessiere mich für eine exklusive BFW/DEVK-Sterbegeldversicherung für Mitglieder des BFW.

Bitte senden Sie mir ein Angebot im Rahmen des Vertrags mit dem Bildungs- und Förderungswerk der Eisenbahn- und Verkehrsgewerkschaft e.V. per

 Post (Adresse der Beitrittserklärung) E-Mail _____ zu.

Zur Legitimation benötigen wir eine Kopie des Personalausweises. Bitte reichen Sie diese mit ein.

Ich erhalte kostenlos ein Angebot zur BFW/DEVK-Sterbegeldversicherung und einen Antrag mit den gesetzlich vorgeschriebenen Informationen.

Beginn der Versicherung: 01. _____

Versicherungssumme € (bitte ankreuzen)

 2.000 4.000 6.000 8.000 10.000 _____ (frei Wählbar mindestens 500 Euro/höchstens 12.500 Euro)**X**

Ort, Datum

X

Unterschrift Vor- und Zuname

Datenschutzhinweis: Meine personenbezogenen Daten werden durch das BFW unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften der EU Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des deutschen Datenschutzrechts (BDSG) für die Begründung und Verwaltung meiner Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. Im Rahmen dieser Zweckbestimmungen werden meine Daten ausschließlich zur Erfüllung der gewerkschaftlichen Aufgaben an diesbezüglich besonders Beauftragte weiter gegeben und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit meiner gesonderten Einwilligung. Die europäischen und deutschen Datenschutzrechte gelten in ihrer jeweils gültigen Fassung. Weitere Hinweise zum Datenschutz finde ich unter <http://www.bfw-evg.de/footer/datenschutz/>. Wenn ich eine ausgedruckte Version der Datenschutzhinweise per Post wünsche, kann ich mich an info@bfw-evg.de wenden.

Beitrittserklärung des BFW für Familienangehörige

Mit Wirkung vom 01. _____ erkläre ich hiermit meinen Beitritt zum Bildungs- und Förderungswerk der Eisenbahn- und Verkehrsgewerkschaft e.V. (BFW der EVG). Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des BFW an.

Der monatliche Mitgliedsbeitrag bestimmt sich nach der Satzung und beträgt derzeit 4,00 Euro. Für unsere Mitglieder, die eine BFW-Sterbegeldversicherung abgeschlossen haben, **verringert sich der monatliche Mitgliedsbeitrag auf 1,50 Euro.**

Persönliche Angaben: Frau Herr

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____ PLZ: D (_____) Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Familienstand: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

Berufliche Angaben:

- Arbeitnehmer Beamte Auszubildende Dual-Studierende
 Rentner Ruhestandsbeamte

Arbeitgeber: _____

Branche: _____ Beruf: _____

X _____
Ort, Datum

X _____
Unterschrift Vor- und Zuname

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000404458

Mandatsreferenznummer WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige das BFW der EVG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem BFW der EVG auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mit einer Ankündigungsfrist von einem Tag vor Abbuchungstermin bin ich einverstanden. 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.

Bankverbindung:

Kreditinstitut _____ BIC: _____ / _____

DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ (IBAN)

Kontoinhaber: _____ (falls abweichend - Name und vollständige Anschrift, sowie Ausweiskopie hinzufügen)

X _____
Ort, Datum

X _____
Unterschrift Vor- und Zuname