

an Fax: 0 48 74 / 90 05 17

an Mail: info@pro-agrar-versorgungswerk.de

Bestätigung des Beitritts zum Versorgungswerk pro Agrar e.V.

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße, Haus-Nr.:	
PLZ / Ort:	
Bundesland:	
Telefon:	
<u>E-Mail-Adresse:</u>	

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt als Mitglied im
Versorgungswerk pro Agrar e.V., Flensburger Str. 5, 24376 Kappeln

Ab:

Mitgliedsbeitrag jährlich: 20 EUR

Einwilligung nach dem Bundesdatenschutzgesetz

Auf die Datenschutzhinweise des Pro Agrar Versorgungswerk e.V. wurde ich hingewiesen und erkläre mich hiermit mit meiner Unterschrift einverstanden.

Die Datenschutzhinweise stehen zur Ansicht auf der Internetseite des Versorgungswerkes zur Verfügung:
www.pro-agrar-versorgungswerk.de

Ort, Datum

Firmenstempel, Unterschrift des Betriebsinhabers

Besteht bereits eine Mitgliedschaft in einem weiteren Versorgungswerk?

☐ **ja:** Seit wann?

☐ **nein:** Bitte ausfüllen:

Beauftragter / Vermittler des Versorgungswerkes pro Agrar e.V.

Name:	
Straße, PLZ, Ort:	
Telefon / Email:	

**Es werden nur LESERLICH und VOLLSTÄNDIG ausgefüllte Anträge
bearbeitet! Die Angabe der E-Mail Adresse ist aufgrund des
Rechnungsversandes ausschließlich per E-Mail verpflichtend!**

Versorgungswerk Pro Agrar e.V.
Dorfstraße 14a
24819 Nienborstel
Telefon: 04874 9005-13
Telefax: 04874 9005-17

Bankverbindung
IBAN: DE11 2152 0100 1000 1418 08
BIC: UNBNDE21XXX
Union Bank Flensburg
Gläubiger ID: DE49ZZZ00000854142

Vorstand
Carsten Gerdes (Vorsitzender)
Leonard Krippendorf (Stellvertretender Vorsitzender)
Christian Wittlinger, Jens-Uwe Rohwer, Stephan von Felbert,
Helmut Jähde, Otto Festersen, Uwe Reimers, Ove Jochimsen,
Stefan Ernst
Geschäftsführung: Stephan von Felbert, Jens-Uwe Rohwer

an Fax: 0 48 74 / 90 05 17

an Mail: info@pro-agrar-versorgungswerk.de

SEPA-Basislastschrift-Mandat

Gläubiger- Identifikationsnr.: DE49ZZZ00000854142

Bis zum jederzeit möglichen Widerruf ist das Versorgungswerk Pro Agrar e.V. ermächtigt, die Abbuchung des fälligen Mitgliedsbeitrages laut SEPA-Mandatsreferenz von folgendem Konto zu veranlassen:

Mitgliedsbeitrag / Jahr: 20 EUR

Name, Vorname Versicherungsnehmer	
IBAN	
BIC (nur bei Auslandsüberweisungen)	
Name und Ort des Geldinstitutes	
Kontoinhaber Vor-, Nachname, vollständige Adresse (nur ausfüllen, falls nicht Versicherungsnehmer)	

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Versorgungswerk Pro Agrar e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Ort, Datum

Firmenstempel und Unterschrift Betriebsinhaber

**Es werden nur LESERLICH und VOLLSTÄNDIG ausgefüllte Anträge
bearbeitet! Die Angabe der E-Mail Adresse ist aufgrund des
Rechnungsversandes ausschließlich per E-Mail verpflichtend!**

Versorgungswerk Pro Agrar e.V.
Dorfstraße 14a
24819 Nienborstel
Telefon: 04874 9005-13
Telefax: 04874 9005-17

Bankverbindung
IBAN: DE11 2152 0100 1000 1418 08
BIC: UNBNDE21XXX
Union Bank Flensburg
Gläubiger ID: DE49ZZZ00000854142

Vorstand
Carsten Gerdes (Vorsitzender)
Leonard Krippendorf (Stellvertretender Vorsitzender)
Christian Wittlinger, Jens-Uwe Rohwer, Stephan von Felbert,
Helmut Jähde, Otto Festersen, Uwe Reimers, Ove Jochimsen,
Stefan Ernst
Geschäftsführung: Stephan von Felbert, Jens-Uwe Rohwer