



INTERESSENGEMEINSCHAFT SELBSTÄNDIGER HANDELSVERTRETER/INNEN
DER FAMILIENFÜRSORGE LEBENSVERSICHERUNG AG (IGFL E.V.)

Eingetragen im Vereinsregister beim Amtsgericht Detmold Nr. 11 43

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der IGFL e.V.

Name : Vorname :
Straße :
PLZ : Ort :
Telefon : Telefax:
Mobiltelefon : E-Mail :
Geb.-Datum : Tätigkeitsbeginn VRK:

Einzugsermächtigung:

Den **Jahresmitgliedsbeitrag** in Höhe von _____ € bitte ich per Lastschrift bis auf Widerruf von dem nachstehend genannten Konto abzubuchen. Eine Änderung der Bankverbindung teile ich unverzüglich mit.

Name der Bank:

IBAN

BIC:

Außerdem beantrage ich das **EXKLUSIV-Versicherungsschutz-Paket*** zu einem Jahresbeitrag von 192 € inkl. MWSt und Bearbeitungsgebühr.

Die **Vereinsatzung** in der Fassung vom 26.10.2007 habe ich erhalten.

Ort / Datum

Unterschrift

Diese Beitrittserklärung an die
Geschäftsstelle der IGFL e.V. senden

Agenturstempel: