**VERSORGUNGSWERK FÜR DIE**

**HANDWERKSBETRIEBE IN OBERBAYERN EV.**

Zusatzerklärung für Lebens.-, Unfall.- und Sachverträge
innerhalb des Kollektiv(rahmen)vertrages mit dem „Versorgungswerk
für die Handwerksbetriebe in Oberbayern. e. V.“

**Beitrittserklärung:**
Dem oben genannten Versorgungswerk trete ich ab dem 01.01.2027 bei.

_____
Ort, Datum Firmenstempel und Unterschrift/en des/der Firmeninhaber

**Beitragszahlung**
durch den Firmeninhaber, Arbeitnehmer, Ehegatten oder unterhaltsberechtigte Kinder.
Zur Deckung der Verwaltungskosten des Versorgungswerks wird der in der Beitragsordnung festgelegte Mitgliedsbeitrag erhoben. Er beträgt 12,00 € jährlich.

Die Erhebung des Mitgliedsbeitrages erfolgt einmal jährlich zu Beginn des jeweiligen Kalenderjahres.
Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Geldinstituts keine Einlösepflicht.

**SEPA-Lastschriftmandat**
Ich ermächtige das Versorgungswerk für die Handwerksbetriebe in Oberbayern e. V. den vorgenannten Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, (die vom Versorgungswerk ) auf mein Konto gezogenen Lastschrifteneinzulösen.
**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.

Firma, Vorname, Name _____

Straße/Haus-Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

_____
Datum und Unterschrift des Kontoinhaber