

Das Formular kann direkt am Bildschirm ausgefüllt werden!



Außendienstvereinigung der Bausparkasse Schwäbisch Hall AG e.V.

Herrn
Burkhard Liese
Rotdornallee 24
19412 Golchen

Telefon 038483 / 20 316
Mobil 0172 / 384 2042
01522 / 268 5813

Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich die Aufnahme in die
ADV - Außendienstvereinigung der Bausparkasse Schwäbisch Hall AG e.V.

Mein Beitritt soll zum _____ erfolgen.

Name _____

Vorname _____

Straße _____

Geb.-Datum _____

PLZ, Wohnort _____

Tel.-Nr. _____

Bezirksdirektion _____

Eintrittsdatum BSH _____

Regionaldirektion _____

Prov.- Konto _____

ADV - Außendienstvereinigung der Bausparkasse Schwäbisch Hall AG e.V.

Rotdornallee 24, 19412 Golchen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58 ZZZO 0001 1677 7

Mandatsreferenz: SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Außendienstvereinigung e.V. der Bausparkasse Schwäbisch Hall AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Außendienstvereinigung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Datenschutz / Persönlichkeitsrechte

1. Die Außendienstvereinigung erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten ihrer Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in dieser Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Geburtsdatum, Funktionen im Verein).

2. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung), Nutzung ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.

3. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder außerdem der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht.

4. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung, Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit, Löschung oder Sperrung seiner Daten.

Vorname und Name Kontoinhaber _____

Straße, PLZ, Ort _____

Name Kreditinstitut _____

BIC-Code _____

IBAN: DE _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Ort, Datum, Unterschrift _____

**Wichtig: Die Mitgliedschaft bei der ADV erlischt nicht automatisch beim Ausscheiden aus der BSH !
Sie müssen Ihre Mitgliedschaft gesondert bei der ADV schriftlich kündigen.**

Die ADV – Mitgliedschaft

Mit meinem monatlichen Beitrag von 7,50 EUR sichere ich mir als Außendienstmitarbeiter/-in die nachfolgend genannten Leistungen:

● Die Unfallversicherung

- => Leistung bei Vollinvalidität 350.000 € / Grundsumme bei Invalidität 100.000 € => Leistungen bei Unfalltod 5.000 € / Bergungskosten bis zu 20.000 €
- => Kosmetische OP bis zu 20.000 € / Kurkostenbeihilfe bis zu 25.000 €
- => Umbaukosten bis zu 10.000 € / Komageld 25 € pro Tag

- **bis zu 6 Monate zusätzlich 100€ zum KTG15**
(KTG15 = Krankentagegeld-Baustein der Bausparkasse Schwäbisch Hall)

- **Hilfsfonds für unschuldig in Not geratene Mitglieder**

- **Rechtsberatung in beruflichen Fragen durch einen Fachanwalt**

- **„Kummerkasten“ (telefonisch und schriftlich)**

Viele positive Entscheidungen für den Außendienst wurden von der ADV entscheidend mitgeprägt.

Mit einer Mitgliedschaft in der ADV unterstütze ich als Außendienstmitarbeiter/-in aktiv die Arbeit des Vorstandes der ADV und somit die Arbeit für alle ADM.

Wir denken, es ist fair gegenüber Ihren ADM-Kolleginnen und Kollegen und eine Anerkennung unserer ehrenamtlichen Tätigkeit, wenn auch Sie

MITGLIED IN DER ADV

werden.

Füllen Sie lediglich den Antrag auf der Rückseite aus und senden Sie ihn an unser Büro.
Um alles Weitere kümmern wir uns!

Wir danken Ihnen im Namen aller Mitglieder,

Ihr

Vorstand der ADV