„Vereinigung der selbständigen Versicherungsvermittler
der Öffentlichen Versicherung Braunschweig e.V.“

Mitgliedsantrag

Zur Vereinigung der selbständigen Versicherungsvermittler
der Öffentlichen Versicherung Braunschweig e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft zur Vereinigung der selbständigen Versicherungsvermittler der Öffentlichen Versicherung Braunschweig e.V. (VsV). Von der aktuellen Satzung des Vereins habe ich Kenntnis genommen und erkenne diese hiermit an. Mit dem Beitritt in die VsV ist gleichzeitig die Mitgliedschaft im BVK (sogenannte Doppelmitgliedschaft) verbunden.

Der Mitgliedsbeitrag der VsV richtet sich nach der Größe des betreuten Versicherungsbestandes (SHUK), jeweils am 1.1. eines Jahres.

Die Mitgliedsbeiträge betragen ab dem 01.01.2026 bei einem*

Versicherungsbestand bis	1.000.000 EUR = 270,00 EUR jährlich	☐
Versicherungsbestand bis	1.750.000 EUR = 380,00 EUR jährlich	☐
Versicherungsbestand bis	3.000.000 EUR = 490,00 EUR jährlich	☐
Versicherungsbestand über	3.000.000 EUR = 600,00 EUR jährlich	☐

*Zutreffendes bitte ankreuzen!

Zusätzlich beträgt der Beitrag für die Doppelmitgliedschaft im BVK ab dem 01.01.2026 für alle VsV-Mitglieder einheitlich 245 EUR.

Ich kann an dieser Stelle der Doppelmitgliedschaft im BVK ausdrücklich widersprechen.
Ich möchte kein Mitglied im BVK werden ☐ (Was wir aber nicht empfehlen)

Der Einzug der Beiträge erfolgt mittels SEPA-Lastschrift im Februar. Wenn das Konto nicht gedeckt ist, besteht seitens des führenden Kontoinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Auf eine separate Lastschriftankündigung wird verzichtet.

Persönliche Angaben:

_____ _____
(Name, Vorname) (Geburtsdatum)

_____ _____ _____
(Straße, Hausnummer – Privat) (Telefon) (Fax)

_____ _____ _____
(PLZ, Ort) (Handy) (E-Mail)

Firmendaten:

_____ _____
(Straße, Hausnummer) (PLZ, Ort – Büroanschrift)

_____ _____ _____@oeffentliche.de
(Telefon) (Fax) (E-Mail)

_____ _____ _____
(Vermittler Nummer (Bezirksdirektion) (Anzahl der Mitarbeiter)

Die Erklärung zum Datenschutz kann bei Bedarf ausgehändigt werden. Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und bin mit der Verarbeitung und Speicherung meiner Daten einverstanden.

1.Zweck der Verarbeitung: Der Verein beachtet die Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes; persönliche Daten werden im Rahmen unserer Vertragsverwaltung verarbeitet und zum Zwecke der Durchführung der Mitgliedschaft und dem Versand von Informationsmaterial gespeichert. Eine Verarbeitung zu anderen Zwecken kommt nicht in Betracht. Die Speicherdauer richtet sich nach den gesetzlichen Aufbewahrungspflichten. Die Unterschrift darunter gilt als Einwilligung.

2. Rechte des Betroffenen: Der Betroffene kann jederzeit seine Rechte aus DSGVO/BDSG bei der verantwortlichen Stelle geltend machen, insbesondere den Anspruch auf Auskunft sowie Berichtigung, Löschung oder teilweiser Sperrung seiner Daten. Verantwortliche Stelle ist der Vorstand. Entsprechende Anträge richten Sie schriftlich an den Vorstand.
3. Weitergabe an Dritte: Persönliche Daten werden an Dritte nur weitergegeben, soweit dies zur Erfüllung der Vereinsaufgaben notwendig ist, ein Auskunftsanspruch Dritter besteht oder im Rahmen gesetzlicher Pflichten oder im öffentlichen Interesse gegenüber Behörden.

_____ _____
(Ort, Datum) (Unterschrift Mitglied)

SEPA Lastschrift Mandat.
Hiermit ermächtige ich die Vereinigung der selbständigen Versicherungsvermittler der Öffentlichen Versicherung Braunschweig e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Vereinigung der selbständigen Versicherungsvermittler der Öffentlichen Versicherung Braunschweig e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Auf eine separate Lastschriftankündigung wird verzichtet

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Bankdaten:

_____ _____
(IBAN Name der Bank

_____ _____
(Ort, Datum) (Unterschrift Kontoinhaber)

_____ _____
(Ort, Datum) (Unterschrift Mitglied)