

Beitrittserklärung

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Personalnummer	
Telefon geschäftlich	Telefon privat	Mobiltelefon geschäftlich	Mobiltelefon privat
eMail Adresse		PLZ Ort privat	
Interne Versandadresse (UniCredit Group)		Straße privat	
Kontonummer		BLZ	

Ich möchte **ordentliches Mitglied** im HVB Club _____ werden, ich bin

- Mitarbeiter/in oder Pensionist/in der UniCredit Group**
- Auszubildende/r in der UniCredit Group**
Basisbeitrag und Aufnahmegebühr entfallen
- Ehegatte/in** des Mitarbeiters oder Pensionisten der UniCredit Group _____
Name des Mitarbeiters
- Witwe/Witwer** des Mitarbeiters oder Pensionisten der UniCredit Group _____
Name des Mitarbeiters
- Kind** (bis 18 Jahre) des Mitarbeiters oder Pensionisten der UniCredit Group _____
Name des Mitarbeiters
- Auszubildende, Studenten, Wehrpflichtleistende oder Zivildienstleistende** (bis 27 Jahre/nur gegen Nachweis) des Mitarbeiters oder Pensionisten der UniCredit Group _____
Name des Mitarbeiters

Ich möchte als Kunde der HypoVereinsbank bzw. Mitglied der HVB BKK im HVB Club **Gastmitglied** werden. Ich bin

- Erwachsener**
- Kind** bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres.
- Auszubildende, Studenten, Wehrpflichtleistende oder Zivildienstleistende** (bis 27 Jahre/nur gegen Nachweis)

Familienmitgliedschaft

Die Familienmitgliedschaft beinhaltet neben dem Mitglied den Ehepartner und deren Kinder bis zum 18. Lebensjahr. Gegen Nachweis auch Auszubildende, Studenten, Wehrpflichtleistende oder Zivildienstleistende bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres. Bitte pro Familienmitglied eine eigene Beitrittserklärung ausfüllen.

Bei Fragen steht Ihnen die HVB Club Geschäftsstelle gerne zur Verfügung.

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum HVB Club, erkenne dessen Satzung an und bin mit einer automatischen Beitragsbelastung einverstanden. Ich willige in die Datenübermittlung der oben erfassten Daten durch die HypoVereinsbank an den HVB Club ein, um deren Aktualität zu gewährleisten. Weiter bin ich damit einverstanden, dass zusätzliche Informationen, um eine individuelle Betreuung zu garantieren, übermittelt werden.

Datum, Ort	Unterschrift
------------	--------------

*Der Basisbeitrag wird jährlich eingezogen. Bei Eintritt im laufenden Jahr wird dieser anteilmäßig auf das restliche Jahr gerechnet.