

AUFNAHMEANTRAG

(auch für Schnuppermitgliedschaft)

Ich möchte Mitglied in der  werden: ab Monat 2012

Name: Vorname:

wohnhaft in: PLZ Ort:

Straße: Haus Nr.:

Geb. Datum: Tel. Nr.:

Vorwahl / Rufnummer

Bundesland: als Kraftfahrer(in) tätig seit:

Ich bin rechtsschutzversichert ja nein

Satzungsgemäß beträgt der monatliche Mitgliedsbeitrag 1 % vom
Grundbrutto meines Lohnes (Beispiel: 1800,00 brutto $\underline{\underline{=}}$ 18,00 € Beitrag)*

= , Euro

Zahlungsart: **Dauerauftrag / Lastschriftverfahren** (zutreffendes bitte angeben)

ORT

DATUM

UNTERSCHRIFT

Ich ermächtige die GKD, die von mir zu entrichtenden Beiträge mittels Lastschrift monatlich von meinem Konto abzubuchen. Ich bin davon unterrichtet, daß die GKD meine Angaben nur unter strengster Beachtung des BDSG speichert.

Meine Beiträge sollen jeweils

zum **01.** **15.** jeden Monats

von folgendem Konto abgebucht werden

Konto Nr.: BLZ

Bankinstitut:

Kontoinhaber (falls nicht selbst):

Unterschrift Kontoinhaber:

Ich bin durch auf GKD aufmerksam geworden.

*** falsche Angaben führen zu Leistungsverlust und müssen nachgezahlt werden**