

Verband Hochschule und Wissenschaft

Landesverband Mecklenburg-Vorpommern

im dbb beamtenbund und tarifunion

(vhw m-v)



An den vhw m-v

z. Hd. Herrn Prof. Dr. M. Krüger

c/o Hochschule Wismar

Philipp-Müller-Straße



23966 Wismar

**Erklärung
zur kooperativen Mitgliedschaft im
Bund der Ruheständler, Rentner und Hinterbliebenen
Landesverband
Mecklenburg-Vorpommern**

(BRH M-V)

Hiermit erkläre ich als Mitglied des vhw m-v meine kooperative Mitgliedschaft im
BRH M-V
zum (Datum) _____

Vorname Nachname Geburtsdatum

Akad. Grad

Privatanschrift: Straße _____

PLZ _____ Wohnort _____

Tel. _____ Fax _____ E-Mail _____

Ich bin Pensionär/in Rentner/in

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den vhw m-v stets widerruflich, den von mir zu zahlenden Mitgliedsbeitrag als kooperatives Mitglied im BRH M-V vierteljährlich von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Konto Nr. BLZ Bankverbindung

Ort, Datum Unterschrift

Der Landesvorstand des vhw m-v informiert den BRH M-V unverzüglich schriftlich von der kooperativen Mitgliedschaft und gibt den Namen und Adresse an diesen weiter.