

Bundesgeschäftsstelle:

Kontumazgarten 3

90429 Nürnberg

E-Mail: service@aub.de

Telefon: 0911 28708-0

Telefax: 0911 28708-20

Internet: www.aub.de

Aufnahmeantrag für Jahresmitgliedschaft

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Name, Vorname

Straße

PLZ

Wohnort

E-Mail-Adresse

Tagsüber telefonisch erreichbar, Tel.-Nr.

Geburtsdatum

Geschlecht

weiblich

männlich

Azubi/Student/Sonstiges

voraussichtlich bis

Firma/Anschrift

Branche, z.B. Handel

Die Zahlung erfolgt jährlich. Sie erhalten eine Rechnung über den Gesamtbetrag.

Anspruch auf Beratung haben Sie nach Zahlungseingang.

Die Mitgliedschaft endet nach 12 Monaten automatisch.

Der Jahresbeitrag beträgt € _____ Eintrittsdatum: _____

Arbeits- und Sozialgerichtsrechtsschutzversicherung

ja

nein

Ich erkenne die Satzung der AUB e. V. an und bin damit einverstanden, dass die AUB e. V. zum Zwecke der Mitgliederbetreuung und zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Aufgaben personenbezogene Daten über mich speichert und an den zuständigen Rechtsschutzversicherungsträger weitergibt (Art.6 Abs.1a DSGVO) bzw. dass ich wichtige Mitteilungen und Informationen der AUB e. V. per E-Mail ohne elektronische Signatur erhalten möchte (§ 6.2, § 23 der Satzung).

Ort

Datum

Unterschrift

oder/und Unterschrift gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen