



Verein zur Erhaltung und  
Förderung der Arbeitskraft e.V.

## Beitrittserklärung

Verein zur Erhaltung und Förderung der Arbeitskraft e. V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich möchte  ordentliches Mitglied  Fördermitglied des VEFA e.V. werden.

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich möchte Mitglied des VEFA e.V. werden.

Mit der Mitgliedschaft im Verein habe ich nicht nur Zugang zu dessen Leistungen, sondern erhalte derzeit beim Beitritt in die Gruppenversicherung bei der Hallesche Krankenversicherung a. G. einen günstigeren Versicherungstarif.

### Auszug aus der Satzung:

§2 (1) Zweck des Vereins ist die Erhaltung und Förderung der Arbeitskraft seiner Mitglieder.

§2 (2) Der Zweck des Vereins wird verwirklicht insbesondere durch die Information seiner Mitglieder über die Möglichkeiten der Erhaltung und Förderung der persönlichen Arbeitskraft.

***Die Mitgliedschaft in dem Verein ist für ordentliche Mitglieder beitragsfrei und endet bei diesen automatisch mit dem Ende des Versicherungsverhältnisses im Gruppenversicherungsvertrag.***

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift