

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, _____
Name

Adresse

Postleitzahl und Ort

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

meinen Beitritt zum

KOV Kreditopferverein

ZVR-Zahl 367670055

Burggasse 120/12

1070 Wien

Web: www.kreditopferhilfe.net

E-Mail: office-oesterreich@kreditopferhilfe.net

und entrichte den Mitgliedsbeitrag von EUR 50 (pro Kalenderjahr) per Überweisung (BIC RLNWATWW; IBAN AT60 3200 0000 1189 1009), eingeschriebenem Brief oder persönlich an ein Vorstandsmitglied.

Mit der Entrichtung des Mitgliedsbeitrags erhalte ich:

- Zugang zum gesammelten Wissen und den Erfahrungen des Vereins, insbesondere zu möglichen rechtlichen Vorgehensweisen bei Bank- und Versicherungsangelegenheiten
- bei Bedarf Kontaktmöglichkeiten zu kompetenten Sachverständigen und Rechtsvertretern
- Möglichkeit zur Vernetzung mit anderen Mitgliedern mit gleichem (bzw. ähnlichem) Anliegen
- den Anspruch auf eine Stunde Beratung (wahlweise per E-Mail, telefonisch oder persönlich)

Ich nehme zur Kenntnis, dass ein allfälliger Austritt aus dem Verein jederzeit durch schriftliche, vier Wochen vorangehende, ordnungsgemäß zugestellte Kündigung erfolgen kann.

Ort, Datum

Unterschrift