

Aufnahmeantrag

Ja, ich will Mitglied werden und den Schutz und die Geselligkeit in einer starken Gemeinschaft genießen. Meine persönlichen Daten für die Mitgliedschaft sind:

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Ggf. Vor- und Nachname von Ehe- / Lebenspartner oder Miteigentümer

Geburtsdatum

Anschrift

Telefonnummer(n)

E-Mail-Adresse(n)

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt z. Zt. **55,00** Euro.

Um die Angebote aus dem Rahmenvertrag mit unserem Kooperationspartner **ERGO** zu erhalten, bin ich damit einverstanden, dass meine Daten (Name, Anschrift, Geburtsjahr, Mail, Telefon) an den Versicherer weitergegeben werden: ja nein

Hamburg, _____
Datum

Unterschrift

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur mit einer Frist von drei Monaten zum Schluss eines Kalenderjahres möglich.

Einzugsermächtigung siehe Rückseite

Verband Wohneigentum Hamburg e. V.

Fehrsweg 1 a

22335 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00000225608

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Verband Wohneigentum Hamburg e.V. Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verband Wohneigentum Hamburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer, PLZ und Ort

Kreditinstitut / Name und BIC

DE _____
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber