

Verband Wohneigentum
Siedlerbund Mecklenburg-Vorpommern e.V.
Holbeinplatz 11
18057 Rostock

_____ / _____
Mitgliedsnummer

Beitrittserklärung zum Landesverband Mecklenburg-Vorpommern

Name: Vorname:

geb. am: in:

Straße: PLZ/Wohnort:

Beruf: Tag der Eheschließung:

Partner: Name/Vorname: geb. am:

Tel.-Nr.: Email:

Versichertes Objekt (Anschrift falls von obiger abweichend)

..... Grundstücksgröße: m²

Haus Eigentumswohnung Grundstück Wochenendgrundstück Garten

Ich erkläre meinen Beitritt zum Verband Wohneigentum, Siedlerbund Mecklenburg-Vorpommern e.V. ab, verpflichte mich zur Zahlung des festgesetzten Beitrages und erkenne die Satzungen an.

Der Verband Wohneigentum, Siedlerbund Mecklenburg-Vorpommern e. V., hat für seine Mitglieder Gruppenversicherungsverträge abgeschlossen. Um diese Vergünstigungen zu erhalten, bin ich damit einverstanden, dass hierfür mein Name und die Anschrift an den Versicherer weitergegeben werden.

() Nein () Ja

....., den.....

Unterschrift

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

Verband Wohneigentum
Siedlerbund Mecklenburg-Vorpommern e.V.
Holbeinplatz 11
18057 Rostock

SEPA-Lastschriftmandat für das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße

PLZ / Wohnort

Ich ermächtige den Verband Wohneigentum Siedlerbund Mecklenburg-Vorpommern e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verband Wohneigentum Siedlerbund Mecklenburg-Vorpommern 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00000597162

Mitgliedsnummer: _____ / _____ (Mandatsreferenz)

IBAN: DE _____

BIC/SWIFT: _____

Kreditinstitut: _____

Ort Datum Unterschrift