



Verband Wohneigentum

Siedlergemeinschaft Schwarzenbach an der Saale e.V.

1. Vorsitzender Reinhard Walther - 95126 Schwarzenbach an der Saale – Gollersberg 11 – Telefon (09284) 8182

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verband Wohneigentum - Landesverband Bayern e.V.

Siedlergemeinschaft Mitgliedsnummer:

	Vorname	Name	Geburtsdatum	Telefon
Mitglied				
Partner				
PLZ / Ort			Str. / Hs-Nr.	
E-Mail			Ich bin an einer Mitarbeit im Verein interessiert : Ja / Nein	
Versichertes Objekt (falls von Wohnadresse abweichend)				
PLZ / Ort			Str. / Hs-Nr.	
Objektart:	<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus	<input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus (max. 4 Wohnungen, davon 3 Fremdwohnungen)	<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung	
	<input type="checkbox"/> unbebautes Grundstück	<input type="checkbox"/> Wochenendhaus	<input type="checkbox"/> Schrebergarten	<input type="checkbox"/> Ferienwohnung
Zusatz:	<input type="checkbox"/> Partnerausweis erwünscht		<input type="checkbox"/> Zeitung als E-Paper (E-Mail Adresse erforderlich)	
Mit der Weitergabe meiner Anschrift an unsere Akquisitionspartner bin ich einverstanden:				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Datenverarbeitung im Verband Wohneigentum einverstanden.				
Eintritt zum:	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	Datum, Unterschrift des Mitgliedes		Datum, Unterschrift des Vorsitzenden	

SEPA - Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung) für:

Siedlergemeinschaft

Geldinstitut

IBAN: DE

Ich ermächtige widerruflich, den von mir zu zahlenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines oben genannten Girokontos mit Lastschrift einzuziehen. Eine Kontoänderung oder -auflösung werde ich Ihnen umgehend mitteilen. Wenn mein Girokonto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung/Teileinlösung. Die in diesem Fall von den Kreditinstituten in Rechnung gestellten Aufwandskosten gehen zu meinen Lasten. Ihre Mandatsreferenz erhalten Sie mit der ersten Lastschrift.

Name Vorname

Straße

PLZ / Ort

Gültig ab Mitglieds Nr.

Ort

Datum

Unterschrift des Mitgliedes