

Beitrittserklärung

Ich beantrage meinen Beitritt zur Siedler und Eigenheimergemeinschaft Mannheim-Blumenau e.V.
(* = freiwillige Angaben)

Name _____
 Vorname _____
 Beruf* _____
 geb. am _____
 Straße _____
 PLZ, Ort _____
 Telefon _____
 E-Mail _____
 Name Partner* _____ geb. am* _____
 Hochzeitsdatum* _____

Versichertes Objekt _____
 (falls abweichend von obiger Anschrift)

1-2 3-5 FH ETW

Ja, mit der Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke und Beratungsdienstleistungen gemäß den geltenden Bestimmungen der Datenschutzgesetze bin ich einverstanden. Ich kann jederzeit vom Verein Auskunft über die gespeicherten Daten erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist gelöscht.
 Die Mitgliedschaft wird mit Aushändigung des Mitgliedsausweises wirksam.

Datum, Unterschrift _____ Eintritt ab _____

Ja, ich/wir möchte(n) den regelmäßigen Newsletter „Mein Wohneigentum“ für Mitglieder mit aktuellen Themen rund um das Wohneigentum an meine Email-Adresse erhalten (Abmeldung jederzeit möglich, keine Adressweitergabe!).

Die Verbandszeitschrift Familienheim und Garten wünsche/n ich/wir gedruckt digital

Der Mitglieds-Beitrag beträgt jährlich **50,00 €**

SEPA-Basislastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

Siedler- und Eigenheimergemeinschaft Mannheim-Blumenau e.V.

Identifikationsnummer: DE77SEB00000255730

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Verband Wohneigentum Baden-Württemberg e.V./ seinen örtlichen Verein

wiederkehrende Zahlungen (bitte ankreuzen)
 von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verband Wohneigentum Baden-Württemberg e.V. auf mein/unser Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

Wenn mein/unser Girokonto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung/Teileinlösung. Die in diesem Fall vom Kreditinstitut in Rechnung gestellten Aufwandskosten gehen zu meinen/unseren Lasten.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die eingezogene Summe ohne Angabe von Gründen zurückerbüßen.

Zahlungspflichtige/r:

Name _____
 Vorname _____
 Straße _____
 PLZ, Ort _____
 Kreditinstitut _____

IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Ort, Datum _____

Unterschrift _____