

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur

Siedlergemeinschaft Veitsbronn und Umgebung e.V.
im Verband Wohneigentum – Bezirksverband Mittelfranken e.V.

ab.....

Name: Name:

Vorname: Vorname:
Mitglied und Eigentümer Ehegatte Partner Miteigentümer

Geburtsdatum: Geburtsdatum:

Straße:

PLZ / Wohnort:

Telefon:

eMail:

Zu versicherndes Objekt:
(Nur Objekte im Inland)

Straße:

PLZ / Ort:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus | <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung (nur selbst bewohnt, max. 4 Eigentümer) |
| <input type="checkbox"/> unbebautes Grundstück
max. 2500 m ² (Fl.-Nr. angeben) | <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus - Anz. Wohnungen:
(max.4 Wohnungen, davon 3 Fremdwohnungen
- zusätzliche Wohnungen nur mit Zuzahlung!) |
| <input type="checkbox"/> Schrebergarten | |
| <input type="checkbox"/> Wochenendhaus | <input type="checkbox"/> Ferienhaus/Ferienwohnung |

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE6811100000526813**

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Siedlergemeinschaft Veitsbronn und Umgebung e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Siedlergemeinschaft Veitsbronn und Umgebung 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

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Kreditinstitut (Name und BIC)

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

Gebühren für Rücklastschriften der Bank, die nicht durch Verschulden der Siedlergemeinschaft entstehen, gehen zu meinen Lasten. Mit der Speicherung meiner Daten bin ich einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (Konto-Inhaber)