

Eigenheimer-Verein Happing u.U. e.V.

1. Vorstand Klaus Hohmann
Kaltwiesstr. 4
83026 Rosenheim



Beitrittserklärung

Ich / wir erkläre(n) hiermit mit Wirkung zum _____ meinen / unseren Beitritt zum Verein

Eigenheimer-Verein Happing u.U. Umgebung e.V.

Der Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft beträgt 30,00 Euro. Dieser Beitrag beinhaltet eine Haus- und Grundstücks-Haftpflichtversicherung* für das unten angegebene Objekt und die Möglichkeit, Geräte vom Verein auszuleihen.

Persönliche Angaben

Vor- und Zuname(n) _____
Wohnanschrift (Str., PLZ, Ort) _____
Telefon _____ E-Mail _____
Geburtsdatum _____ Beruf _____

Angaben zum Versicherungsobjekt

Str., PLZ, Ort _____
Dieses Objekt enthält Wohnung(en) wird von mir selbst (mit-) bewohnt
 ist eine Eigentumswohnung wird (teilweise) gewerblich genutzt

Unterschrift (Mitgliedschaft)

Datum _____ Unterschrift(en) _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | E | 9 | 0 | Z | Z | Z | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 7 | 5 | 1 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Mandatsreferenz

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Ihre von uns mitgeteilte Mitgliedsnummer | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ich/wir ermächtige(n) hiermit den Eigenheimerverein-Happing u.U. e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein Kreditinstitut an, die vom Eigenheimerverein Happing u.U. e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontonummer

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | BLZ | | | | | | |
| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BIC

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Name des Kreditinstitutes _____

Kontoinhaber _____

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen. Die Gebühr für eine nicht eingelöste Lastschrift wird Ihnen in Rechnung gestellt.

Unterschrift des Kontoinhabers

Datum _____ Unterschrift(en) _____

* Die Versicherungsbedingungen finden Sie unter www.eigenheimerverein-happing.de/beitritt/haus-und-grundstückshaftpflichtversicherung/ oder unter www.bseb.de