

Eigenheimerverband Bayern e.V.

Schleißheimer Straße 205 a • 80809 München
Tel. 089 / 307 36 60 • Fax 089 / 30 59 70 • info@eigenheimerverband.de



Beitrittserklärung (Bitte in Druckbuchstaben und schwarzer Schrift ausfüllen!)

Ich / wir erkläre(n) hiermit mit Wirkung zum _____ meinen / unseren Beitritt zum Eigenheimerverband Bayern e.V. als Einzelmitglied zu einem Jahresbeitrag von 26,40 Euro.

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

Mitgliederwerbaktion (Mindestlaufzeit der geworbenen Mitgliedschaft ein Jahr)

Persönlich geworben durch (Vor- und Zuname(n)) _____

Bankverbindung des Werbers:

IBAN

D	E																		

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Unterschrift (Mitgliedschaft)

Datum _____ Unterschrift(en) _____

SEPA-Lastschriftmandat (für Mitgliedschaft erforderlich)

Gläubiger-ID

D	E	9	2	Z	Z	Z	0	0	0	0	0	1	4	6	6	2	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Mandatsreferenz

5	-				
---	---	--	--	--	--

 (wird Ihnen vom Verband mitgeteilt)

Ich/wir ermächtige(n) hiermit den Eigenheimerverband Bayern e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein Kreditinstitut an, die vom Eigenheimerverband Bayern 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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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) _____