

Datum:_____Unterschrift:___

Eigenheimervereinigung Ingolstadt e.V.

1. Vorsitzender: Klaus Bittl, Zeppelinstr. 119, 85051 Ingolstadt
Tel.: 0841/76207, e-mail: k.bittl@gmx.de
Vereinsheim: Schrobenhausener Str. 6, 85051 Ingolstadt

www.eigenheimerverband.de/ov/ingolstadt

Beitrittserklärung (MitglNr.:)
Ich/wir erkläre(n) hiermit mit Wirkung vommeinen/unseren Beitritt zur Eigenheimervereinigung Ingolstadt e.V. Mitglieder des Ortsvereins sind gleichzeitig Mitglieder im Eigenheimerverband Bayern e.V.
Persönliche Angaben: Vor- und Zuname
Wohnanschrift
PLZ/Ort_
Telefon/E-mail_
Geburtsdatum
Angaben zum Versicherungsobjekt Straße/PLZ/Ort
das Objekt enthältWohnungen wird von mir selbst (mit-)bewohnt ist eine Eigentumswohnung wird (teilweise) gewerblich genutzt ist vermietet Ich habe davon Kenntnis genommen, dass die im Rahmen meiner Mitgliedschaft erhobenen Daten meiner Person unter Beachtung des Datenschutzes erhoben, bearbeitet und genutzt werden.
Datum/Unterschrift:
Einzugsermächtigung – SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige, in stets widerruflicher Weise, die Eigenheimervereinigung Ingolstadt e.V. (Gläubiger-IdentNr: DE09ZZZ00000176832) zum Einzug der Mitgliedsbeiträge (z.Zt. 45,-€, jährl.) von meinem nachfolgend bezeichneten Girokonto. Mandatsreferenz ist jeweils die Mitglieds-Nr
Diese Einzugsermächtigung soll auch für die Zustellgebühr d. Vereinszeitung (z.Zt. 7,80€ jährl.) gültig sein. Bitte ankreuzen () ja () nein
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
IBAN Nummer (internationale Bank-Konto-Nummer)
Kreditinstitut BIC (Internationaler Bank-Identifizierungs-Code)