SIEDLER - UND EIGENHEIMERVEREIN

WEIßENSTADT e. V.

Eigenheimerverband
Bayern e. V.
Schleißheimer Str. 205 a
80809 München
Tel.: 089 / 30 79 77 10

Siedler - u. Eigenheimerverein
Weißenstadt e V.
Vorsitzender Jürgen Feist
Blumenweg 20
95163 Weißenstadt
Tel.: 09253 8675
Feist.Juergen@t-online.de

Beitrittserklärung

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

zum Ortsverein **SIEDLER - UND EIGENHEIMERVEREIN WEIBENSTADT e. V.**

(Der Jahresbeitrag richtet sich nach den jeweils gültigen Beschluss der Mitgliederversammlung, momentan 30€ (Angabe unter Vorbehalt))

Persönliche Angaben

Vor- und Nachname _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Telefonnummer: _____ Email: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Angaben zum Versicherungsobjekt

Straße / PLZ / Ort

_____

Dieses Objekt enthält _____ Wohnungen und wird von mir selbst (mit-)bewohnt ☐

ist eine Eigentumswohnung ☐ wird teilweise gewerblich genutzt ☐

Angaben zur Mitgliedschaft

Eine Gruppenversicherung bietet den Mitgliedern die Möglichkeit, eine günstige **Sterbegeld -, Unfall - und Rentenversicherung** abzuschließen. Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine Anschrift an den Versicherer weitergegeben werden:

☐ ja ☐ nein

Einzugsermächtigung

Ich / wir ermächtige(n) hiermit den Siedler - u. Eigenheimerverein Weißenstadt e. V. die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten des folgenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

IBAN: BIC:

Name des Kreditinstitutes

Kontoinhaber/in

(nur ausfüllen, wenn Konto unter anderen Namen geführt wird)

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

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

☐ Ich / wir willige(n) ein, dass mir / uns der Siedler- und Eigenheimerverein Weißenstadt postalisch Informationen übersendet.

Unterschrift (Mitgliedschaft / Einzugsermächtigung / Datenschutz)

Datum: Unterschrift: