

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verband Wohneigentum – Landesverband Bayern

Siedlergemeinschaft Selb-Erkersreuth e.V., Mitgliedsnummer 06 / 013 / _____

www.siedler.erkersreuth.de

SG-Nr. _____



	Vorname / Titel	Name	Geburtsdatum	Beruf
Mitglied	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ehe-/Lebenspartner	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße/HsNr.	<input type="text"/>			Telefon <input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>			Fax <input type="text"/>
eMail	<input type="text"/>			Mobil <input type="text"/>
	Versichertes Objekt (falls von Wohnadresse abweichend)			PLZ / Ort
Straße/HsNr.	<input type="text"/>			<input type="text"/>
Objektart	<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus	<input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus (max 4Wohnungen, davon 3 Fremdwohnungen)	<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung	
	<input type="checkbox"/> unbebautes Grundstück Flur-Nr. angeben	<input type="checkbox"/> Wochenendhaus	<input type="checkbox"/> Schrebergarten	<input type="checkbox"/> Ferienwohnung <input type="checkbox"/> gemietetes Wohnobjekt

Mit der Weitergabe meiner Anschrift an unsere Akquisitionspartner bin ich einverstanden

Ja Nein

Eintritt zum Datum

Unterschrift des Mitgliedes

Unterschrift des Vorsitzenden

Ehe-/Lebenspartner sowie Miteigentümer und Vermieter müssen immer angegeben werden !

Weitere Angaben, wie z. B. Miteigentümer, Vermieter oder Flur-Nr.

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Bitte Anmeldeformular ausfüllen und an Erwin Benker, Am Geiersberg 6, 95100 Selb senden.

© 01/2014, Siedlergemeinschaft Selb-Erkersreuth e.V.



**Verband Wohneigentum
Siedlergemeinschaft Selb-Erkersreuth e.V.**



SEPA – Lastschriftmandat
(SEPA Direkt Debit Mandate)
für SEPA – Basis- Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers
(Gläubiger)

**Verband Wohneigentum
Siedlergemeinschaft Selb-Erkersreuth e. V.
Am Geiersberg 6
95100 Selb**

Wiederkehrende Zahlungen /
Recurrent Payments

Gläubiger – Identifikationsnummer
DE 60 ZZZ0 0001 3312 81

Mandatsreferenz

SG _____ (wird Ihnen durch die
SG noch mitgeteilt)

Ich (Wir) ermächtige(n) die Siedlergemeinschaft Selb-Erkersreuth e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/ wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Siedlergemeinschaft Selb-Erkersreuth e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir 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.

Kontoinhaber (Vorname, Nachname)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte SEPA-Formular ausfüllen und an Erwin Benker, Am Geiersberg 6, 95100 Selb senden.