

Beitrittserklärung (Bitte in **Druckbuchstaben** und **schwarzer** Schrift ausfüllen!)

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

- zum Eigenheimerverband Bayern e.V. Ortsverband Poppenricht zu einem Jahresbeitrag von 23,40 Euro.
von 26,00 Euro (ab 2018).
- als Ortsmitglied zum Ortsverband Poppenricht von 9,00 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

Angaben zur Mitgliedschaft

- Ich bin damit einverstanden, dass mich der Eigenheimerverband Bayern e.V. über die Produkte seiner Versicherungspartner telefonisch, per Post oder per Mail informiert.
- 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.

Unterschrift (Mitgliedschaft)

Datum _____ Unterschrift(en) _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger – ID **DE 87 ZZZ 00000 207 341** **Mandatsreferenz:** **4-1658**

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

IBAN DE _____
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) _____

Geworben durch:
Vor- und Zuname _____
Wohnanschrift (Str., PLZ, Ort) _____
 Einzelmitglied Ortsverein _____
Bitte überweisen Sie die Werbepremie auf folgendes Konto:
IBAN DE _____
BIC _____