

Antrag bitte an die Siedlerschaft-Kiefernarten

1. Vorstand Walter Hilger, Moorackerweg 1, 80939 München, Fax 089-318 687 07
EMail : hilger.walter@web.de Internet: http://www.siedlerschaft-kiefernarten.de



Eigenheimerverband Bayern e. V.

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 **siehe Ortsvereinigung**

zur Ortsvereinigung **Siedlerschaft Kiefernarten e.V. 1.Vorstand Walter Hilger Tel. 089-3110159**

(Der Jahresbeitrag bei Mitgliedschaft in einer Ortsvereinigung richtet sich nach den differenzierten Leistungen des Vereines und wird auf Anfrage von der örtlichen Vorstandschaft mitgeteilt) **18,-Euro**

Persönliche Angaben

Vor- und Zuname(n) _____

Wohnanschrift (Straße / PLZ / Ort) _____

Telefon _____ eMail _____

Geburtsdatum _____ Beruf _____

Angaben zum Versicherungsobjekt

Straße / PLZ / Ort _____

Dieses Objekt enthält _____ Wohnung(en)
 ist eine Eigentumswohnung

wird von mir selbst (mit-)bewohnt
 wird (teilweise) gewerblich genutzt

Angaben zur Mitgliedschaft

Geworben durch Internetseite Siedlerschaft-Kiefernarten, Siedler, Vorstand andere Name _____

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 (Für Einzelmitglieder und Vereine mit Lastschriftinzug)

Ich / wir ermächtige(n) hiermit den Eigenheimerverband Bayern e.V. bzw. die oben angegebene Ortsvereinigung, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten des folgenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

Kontonummer _____ Bankleitzahl _____

Name des Kreditinstitutes _____

Kontoinhaber _____

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

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 (Mitgliedschaft und Einzugsermächtigung)

Datum _____ Unterschrift(en) _____