

# Haus- und Grundeigentümerversammlung von Schenefeld und Umgegend e.V.

Feldscheide 7, 25560 Schenefeld

## Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Haus- und Grundeigentümerversammlung von Schenefeld und Umgegend e.V.

### Angaben zum Antrag und zur Beitrittserklärung

Name / Vorname \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Datum / Unterschriften \_\_\_\_\_

Die Angabe von Daten zu Telefon, Fax sowie E-Mail erfolgt freiwillig. Einer Hinterlegung in der Vereinsmitgliederdatei von Haus & Grund und einer entsprechenden, geeigneten Verwendung wird ausdrücklich zugestimmt. Ein Widerruf dieser Aussagen ist jederzeit möglich und muss schriftlich erfolgen. Änderungen der vorstehend benannten Daten sind ebenfalls in Schriftform anzuzeigen.

## Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit den Haus- und Grundeigentümerversammlung von Schenefeld und Umgegend e.V. 25560 Schenefeld - Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000414157 - Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Haus- und Grundeigentümerversammlung von Schenefeld und Umgegend e.V. 25560 Schenefeld auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankverbindung IBAN DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Datum / Unterschriften \_\_\_\_\_

## Versicherungsleistungen

Falls ergänzend zur Mitgliedschaft im Ortsverein Versicherungsleistungen gewünscht werden, ist ein gesondertes Beratungsgespräch zu führen.

Kontakt: Herr Janne Jan Martens, Tel. 04892 80900

Das vorstehende SEPA-Lastschriftmandat zur Gebührenerhebung erstreckt sich dann auch auf diese Leistungen.

Datum / Unterschriften \_\_\_\_\_