ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Ich / wir beantrage/n unter Anerkennung der erhaltenen Satzung und der Datenschutzgrundordnung des Haus- und Grund-Ortsvereins die Mitgliedschaft beim Haus- & Grundbesitzerverein e.V. Seligenstadt und Umgebung zum _____.

Die Mitgliedschaft ist für zwei Jahre bindend und kann frühestens nach zwei Kalenderjahren mit einer Frist von drei Monaten zum Ende eines Kalenderjahres schriftlich gekündigt werden.

Mir / uns ist bekannt, dass Rat und Beistand des Vereins nach § 4 der Vereinssatzung nur für das von mir / uns in dem beigefügten Erhebungsbogen aufgeführte (n) Wohnung(en) / Gewerbeeinheit(en) und frühestens drei Monate nach dem Beitritt in Anspruch genommen werden können. Für Zeiten vor dem Beitritt bestehen keine Ansprüche auf Rat und Beistand.

Mir / uns ist bekannt, dass eine Mandatsreferenz (=Mitgliedsnummer) separat mit der Bestätigung meiner Mitgliedsaufnahme mitgeteilt wird.

1. Name	Vorname	Geburtsdatum	
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort		Unterschrift

1. Name	Vorname	Geburtsdatum	
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort		Unterschrift

Meine / unsere Festnetzt-Nr.:_____ Mobil-Nr.: _____

Meine / unsere E-Mail-Adresse: _____

Der **Jahresbeitrag** *(bitte das Zutreffende ankreuzen)*

- ☐ 24,00 € für **eine selbst genutzte** Wohneinheit / einen **selbst genutzten** Gewerberaum
- ☐ 36,00 € für **bis zu drei** Wohneinheiten / Gewerberäume
- ☐ 48,00 € für **mehr als drei** Wohneinheiten / Gewerberäume

soll durch die nachstehende Einzugsermächtigung mit SEPA-Lastschriftmandat eingezogen werden.

Einzugsermächtigung
Ich ermächtige den Haus- & Grundbesitzerverein e.V. Seligenstadt und Umgebung widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Der erste Lastschrifteinzug soll unmittelbar nach dieser erteilten Einzugsermächtigung erfolgen. In den Folgejahren erfolgt der Beitragseinzug jeweils in der zweiten Kalenderwoche des Monats Januar.

SEPA-Lastschriftmandat
Hiermit ermächtige ich den Haus- & Grundbesitzerverein e.V. Seligenstadt und Umgebung Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, die vom Haus- & Grundbesitzerverein e.V. Seligenstadt und Umgebung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____ _____
Name Vorname

Name des Geldinstitutes: _____

IBAN: **DE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC : | | | | | | | | | | | |
(BIC bitte angeben, wenn die IBAN nicht mit DE beginnt. IBAN und BIC finden Sie auf dem Kontoauszug Ihres Geldinstitutes)

Ort	Datum	Unterschrift des Kontoinhabers