



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verband Wohneigentum – Landesverband Bayern e.V.

**Siedlergemeinschaft Escherlich**

**Mitgliedsnummer 01/013/.....**

	Name	Vorname	Geburtsdatum
Mitglied	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ehe-/Lebenspartner	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Straße

PLZ, Ort

Telefon  E-Mail

Versichertes Objekt (falls von Wohnadresse abweichend)

Straße

PLZ, Ort

Objektart <sup>1)</sup>     Einfamilienhaus     Mehrfamilienhaus (max. 4 Wohnungen, davon 3 Fremdwohnungen)     Eigentumswohnung  
 unbebautes Grundstück (Flur-Nr. angeben!)     Wochenendhaus oder Ferienwohnung     Schrebergarten

<sup>1)</sup> **Bei mehreren Eigentümern müssen die Miteigentümer mit angegeben werden!**

Mit der Weitergabe meiner Anschrift an unsere Akquisitionspartner bin ich einverstanden     Ja     Nein

Eintritt zum  ..... Datum, Unterschrift des Mitgliedes                          Datum, Unterschrift des Vorsitzenden

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: **Siedlergemeinschaft Escherlich**  
Escherlicher Str. 45, 95460 Bad Berneck

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06ZZZ00000136922

Mandatsreferenz  
(wird nachträglich vom Kassier ergänzt): .....

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>

IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_

Bank (Name): \_\_\_\_\_

Ich (wir) ermächtige(n) die Siedlergemeinschaft Escherlich, Zahlungen von meinem (unseren) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von der Siedlergemeinschaft Escherlich auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis:* Ich (wir) kann (können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)