



Haus & Grund Friedrichshafen e.V.
c/o RA Dr. Achim Brotzer
Hochstraße 1
88045 Friedrichshafen

Haus & Grund Friedrichshafen e.V.
c/o RA Dr. Achim Brotzer
Hochstraße 1
88045 Friedrichshafen
Telefon: 07541 2896 75
Telefax: 07541 2896-79

Antrag auf Mitgliedschaft

Nachname Name

Geb.-Datum Beruf

Str./Hausnr.

PLZ / Wohnort

Telefon Fax

E-Mail Website

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt als Mitglied von Haus- und Grund Friedrichshafen e.V.. Die Vereinssatzung habe ich zur Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag 65,00 Euro beträgt, eine einmalige Aufnahmegebühr von 30,00 Euro zu leisten ist und ein etwaiger Austritt aus dem Verein gem. Vereinssatzung nur zum Schluss eines Kalenderjahres erfolgen kann. Die schriftliche Austrittserklärung muss dem Verein rechtzeitig bis spätestens zum 30. September des betreffenden Kalenderjahres zugegangen sein. Aufnahmegebühren und Beiträge werden durch SEPA-Basis-Lastschrift jeweils zum 5. April erhoben.

Mein/unsere Immobilieneigentum (Ort, Straße, Hausnummer):

Objekt 1:

Objekt 2:

Objekt 3:

Weitere Objekte

Ich möchte Mitglied werden.

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? Freunde/Verwandte Anzeige/Werbung Internet

Ort/Datum Unterschrift



Haus & Grund Friedrichshafen e.V.
c/o RA Dr. Achim Brotzer
Hochstraße 1
88045 Friedrichshafen

Haus & Grund Friedrichshafen e.V.
c/o RA Dr. Achim Brotzer
Hochstraße 1
88045 Friedrichshafen
Telefon: 07541 2896 75
Telefax: 07541 2896-79

Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 67Z ZZ00 0002 6357 3

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer (ist durch Haus & Grund Friedrichshafen e.V. zu vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Haus & Grund Friedrichshafen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Haus & Grund Friedrichshafen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN-Nr.: **DE**

Ort/Datum

Unterschrift