

BEITRITTSERKLÄRUNG

zum Haus-, Wohnungs- und Grundeigentümergeverein Völklingen e. V. in Völklingen

Mitglieds-Nr. _____

Bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben

Tel.: 0 68 98 - 97 28 28

Fax: 0 68 98 - 1 69 02 56

www.hug-vk.de

info@hug-vk.de

Haus & Grund Völklingen e.V.
Eigentum. Schutz. Gemeinschaft.
Bismarckstr. 11
66333 Völklingen

Bankverbindung:
Sparkasse Saarbrücken
IBAN: DE325905010100164758 65

_____ Name der/des Antragsteller/s	_____ Vorname	_____ Geburtsdatum
_____ Name der/des Antragsteller/s	_____ Vorname	_____ Geburtsdatum
_____ PLZ / Ort	_____ Straße	_____ Beruf
_____ Ortsteil	_____ Telefon / Fax	_____ Email

Der Beitritt zum Haus-, Wohnungs- und Grundeigentümergeverein Völklingen e.V. in Völklingen wird erklärt mit der Maßgabe, dass die Erstmitgliedschaft mindestens 2 Jahre besteht.

In dem Mitgliedsbeitrag ist die kostenlose Lieferung der Verbands-Monatszeitschrift "HAUS und GRUND" enthalten. Die Mitglieder sind verpflichtet, die satzungsgemäßen Beiträge zu zahlen.

Datenschutzerklärung: Alle persönlichen Angaben auf diesem Aufnahmeantrag unterliegen dem Datenschutz und dienen ausschließlich der Mitgliederverwaltung. Die Bestimmungen des BDSG werden vollinhaltlich angewandt.

Die Satzung des Haus-, Wohnungs- und Grundeigentümergevereins Völklingen e.V. in Völklingen, in ihrer jeweiligen gültigen Fassung, wird anerkannt.

Datum

Unterschrift

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Haus-, Wohnungs- und Grundeigentümergeverein Völklingen e.V., Bismarckstr. 11, 66333 Völklingen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE56HWG00000167159

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) Mitgliedsnummer

Ich ermächtige / wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger "Haus und Grund Völklingen e.V.", Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "Haus und Grund Völklingen e.V." auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

IBAN des Zahlungspflichtigen

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):