

# HAUS & GRUND BITTERFELD e.V.

Verein der Haus-, Wohnungs- und Grundeigentümer Bitterfeld e.V.



## Aufnahmeantrag

Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

Geburts-tag: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Mit dem \_\_\_\_\_ erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Haus-, Wohnungs- und Grundeigentümer Bitterfeld e.V., OT Bitterfeld, Lindenstr. 15 in 06749 Bitterfeld-Wolfen.

Ich bin Eigentü-  
mer

eines 1-Familienhauses / 2-Familien-hauses /  
einer Eigentumswohnung /  
eines unbebauten Grundstückes  
**(Beitrag: 6,00 € / Monat)**

eines Mehrfamilienhauses  
**(Beitrag 8,00 €/Monat)**

Mehrere Mehrfamilienhäuser  
**(Beitrag nach Vereinbarung:**

.....€ / Monat)

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt: 10,00 €.

Die gültige Satzung wurde mir zur Verfügung gestellt bzw. eingesehen und wird von mir nach Auf-  
nahme in den Verein als verbindlich anerkannt.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

## SEPA-Lastschriftmandat

### 1. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Haus-, Wohnungs- und Grundeigentümer Bitterfeld e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Haus-, Wohnungs- und Grundeigentümer Bitterfeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

### 2. Meine Bankverbindung lautet

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

IBAN: \_\_\_\_\_

### 3. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie untenstehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_.

Datum: .....

**Unterschrift(en)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_