

Beitrittserklärung



Haus & Grund[®]
Eigentum. Schutz. Gemeinschaft.
Lebach, Schmelz, Eppelborn

Per Fax unter 0681/ 66837-16 oder einsenden an

Haus & Grund Saarland e.V.

**Bismarckstraße 52
66121 Saarbrücken**

Haus & Grund Lebach, Schmelz, Eppelborn e.V.
Haus-, Wohnungs- und Grundeigentümergeverein
Lebach, Schmelz, Eppelborn e.V.
T 0681/ 66837-0
F 0681/ 68517-22
Bismarckstraße 52, 66121 Saarbrücken
hug-lebach@web.de

Hiermit erkläre ich/erklären wir unter Anerkennung der Vereinssatzung meinen/unseren Beitritt zum **Haus-, Wohnungs- und Grundeigentümergeverein Lebach, Schmelz, Eppelborn e.V.**
Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit **42 Euro** im Jahr. Die Aufnahmegebühr beträgt ebenfalls **42 Euro**.

- Herr Frau Eheleute Erbengemeinschaft Eigentümergemeinschaft Firma
 Ich/ wir bin/ sind Eigentümer einer/mehrerer Eigentumswohnung (en)
 Ich/ wir bin/ sind Eigentümer eines Ein- oder Mehrfamilienhauses(häuser)

Name, Vorname

Geb.-Datum

Name, Vorname

Geb.-Datum

Straße

Telefon / Telefax

PLZ / Wohnort

E-Mail

Datenschutzerklärung: Alle persönlichen Angaben auf diesem Aufnahmeantrag unterliegen dem Datenschutz und dienen ausschließlich der Mitgliederverwaltung. Die Bestimmungen der DSGVO werden vollinhaltlich angewandt. Die Satzung habe ich/ haben wir erhalten. Es ist mir/ uns bekannt, dass ein Austritt gemäß Vereinssatzung § 7 im ersten Jahr nicht möglich ist. Anschließend kann die Mitgliedschaft unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten zum Ablauf eines jeden Kalenderjahres gekündigt werden.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

SEPA Lastschriftmandat

Unsere Gläubiger ID: DE39ZZZ00002701299 (Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich/ wir widerruflich den Haus-, Wohnungs- und Grundeigentümergeverein Lebach e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Haus-, Wohnungs- und Grundeigentümergeverein Lebach e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Geldinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift(en)