**Bitte beim Verein abgeben!**

Name und Anschrift der Ortsvereinigung:

Siedlervereinigung Berg am Laim e.V.
c/o Dr. Michael Wagner
Turfstr. 18 A, 81929 München

**Beitrittserklärungen** (bitte in **Druckbuchstaben** und **schwarzer** Schrift ausfüllen!)

Ich / wir erkläre(n) hiermit mit Wirkung zum _____ meinen / unseren Beitritt

**zum Ortsverein** Berg am Laim

und meinen / unseren Beitritt **zum Eigenheimerverband Bayern e.V.**

zu einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von 39€ (für 2023) Euro.

**Persönliche Angaben**

Vor- und Zuname: Barbara Paulmichl

Vor- und Zuname Partner(-in):

Wohnanschrift (Str., PLZ, Ort): Auerfeldstr. 20, 81541 München

Telefon: 017624914518 E-Mail: b.paulmichl@googlemail.com

Geburtsdatum: 12.12.1976 Beruf:

**Angaben zum Versicherungsobjekt**

Straße, PLZ, Ort: Trainsjochstr. 20, 81825 München

Dieses Objekt enthält 4 Wohnung(en) ☐ wird von mir selbst (mit-) bewohnt

☐ ist eine Eigentumswohnung ☐ wird (teilweise) gewerblich genutzt

Sonstige Angaben (unbebautes Grundstück, Ferienwohnung, etc.)

**Unterschrift (Mitgliedschaft)**

Datum _____ Unterschrift(en) _____

**SEPA-Lastschriftmandat (für Mitgliedschaft erforderlich)**

Gläubiger-ID: DE08ZZZ00000095479 0

Mandatsreferenz: SV2023 (wird Ihnen vom Ortsverein mitgeteilt)

Ich/wir ermächtige(n) hiermit den oben genannten Ortsverein Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Ortsverein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN: DE09 7015 0000 0069 1005 76

Name des Kreditinstitutes: Stadtsparkasse München

Kontoinhaber: Barbara Paulmichl

**Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen. Die Gebühr für eine nicht eingelöste Lastschrift wird Ihnen in Rechnung gestellt.**

**Unterschrift des Kontoinhabers**

Datum 23.3.23 Unterschrift(en) _____

**Mitgliederwerbeaktion** (Mindestlaufzeit der geworbenen Mitgliedschaft ein Jahr)

Persönlich geworben durch (Vor- und Zuname(n)) _____

Bankverbindung des Werbers:

IBAN DE