

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 12.07.2020 meinen / ~~unserem~~ Beitritt  
zum Ortsverein Berg am Laim  
und meinen / ~~unserem~~ Beitritt zum Eigenheimerverband Bayern e.V.  
zu einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von 39€ (für 2023) Euro.

**Persönliche Angaben**

Vor- und Zuname Barbara Schäfer  
Vor- und Zuname Partner(-in) \_\_\_\_\_  
Wohnanschrift (Str., PLZ, Ort) Ariboweg 1 81673 München  
Telefon 089 438626 E-Mail angelikasf39@gmail.com  
Geburtsdatum 30.04.1939 Beruf Rentnerin

**Angaben zum Versicherungsobjekt**

Straße, PLZ, Ort Ariboweg 1 81673 München  
Dieses Objekt enthält  Wohnung(en)  wird von mir selbst (mit-) bewohnt  
 ist eine Eigentumswohnung  wird (teilweise) gewerblich genutzt  
Sonstige Angaben (unbebautes Grundstück, Ferienwohnung, etc.) \_\_\_\_\_

**Unterschrift (Mitgliedschaft)**

Datum 07.03.2023 Unterschrift(en) Barbara Schäfer

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

Gläubiger-ID 

D	E	0	8	Z	Z	Z	0	0	0	0	9	5	4	7	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

  
Mandatsreferenz 

S	V	2	0	2	3
---	---	---	---	---	---

 (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 

D	E	85	7007	0024	0531	5122	00
---	---	----	------	------	------	------	----

Name des Kreditinstitutes Deutsche Bank AG München  
Kontoinhaber Barbara Schäfer

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 07.03.2023 Unterschrift(en) Barbara Schäfer

**Mitgliederwerbaktion** (Mindestlaufzeit der erworbenen Mitgliedschaft ein Jahr)

**Verein:**

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

An den

Eigenheimerverband Bayern e.V. München,  
Schleißheimer Straße 205 a (Ort, Datum)

80809 München

Fax: 089 / 4520690-99

[mitgliederverwaltung@eigenheimerverband.de](mailto:mitgliederverwaltung@eigenheimerverband.de)

## **Änderungsmeldung**

---

Meldung zum

**Eintritt** (Beitrittserklärung beilegen)

**Austritt**

**Änderung** (bei Übernahme der Mitgliedschaft Beitrittserklärung beilegen)

Zutreffendes bitte ankreuzen

Bisherige Mitgliederdaten: **Brigitte Dubowy**  
(Name, Vorname)

(Nur ausfüllen bei  
Austritt und Änderung) **Ariboweg 1**  
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

(Versichertes Objekt, wenn nicht mit Wohnadresse identisch)

Neue Mitgliederdaten: **Barbara Schäfer**  
(Name, Vorname)

(Nur ausfüllen bei  
Änderung) **Ariboweg 1**  
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)