

Verein:

Siedlervereinigung Berg am Laim e.V.

c/o Dr. Michael Wagner
Turfstr. 18 A, 81929 München

An den

Eigenheimerverband Bayern e.V.
Schleißheimer Straße 205 a

München, 27.10.2023
(Ort, Datum)

80809 München

Fax: 089 / 4520690-99

mitgliederverwaltung@eigenheimerverband.de

Änderungsmeldung

Meldung zum 01.10.2023

Eintritt (Beitrittserklärung beilegen)

Austritt

Änderung (bei Übernahme der Mitgliedschaft Beitrittserklärung beilegen)

Zutreffendes bitte ankreuzen

Bisherige Mitgliederdaten:

(Name, Vorname)

(Nur ausfüllen bei
Austritt und Änderung)

Arnweg 15, 81673 München

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

(Versichertes Objekt, wenn nicht mit Wohnadresse identisch)

Neue Mitgliederdaten:

Stephan und Ilona Schmidtchen

(Name, Vorname)

(Nur ausfüllen bei
Änderung)

Arnweg 15, 81673 München

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

(Versichertes Objekt, wenn nicht mit Wohnadresse identisch)

Bitte beim Verein abgeben!

Eigenheimerverband
Bayern e.V.

Name und Anschrift der Ortsvereinigung:

Siedlervereinigung Berg am Laim e.V.

24. Okt. 2023



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

Ich / wir erkläre(n) hiermit mit Wirkung zum 01.09.2023 meinen / unseren Beitritt

zum Ortsverein Siedlervereinigung Berg am Laim e.V.

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

zu einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von _____ Euro.

Persönliche Angaben

Vor- und Zuname Stephan Schmidtchen

Vor- und Zuname Partner(-in) Ilona Schmidtchen

Wohnanschrift (Str., PLZ, Ort) Arnweg 15

Telefon 1595185 E-Mail ilonaschmidtchen@gmail.com

Geburtsdatum 05.02.1968 Beruf _____

Angaben zum Versicherungsobjekt

Straße, PLZ, Ort Arnweg 15
81673 Nün-dren

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 04.09.2023 Unterschrift(en) S Schmidtchen

SEPA-Lastschriftmandat (für Mitgliedschaft erforderlich)

Gläubiger-ID

D	E	6	2	7	0	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Mandatsreferenz

8	2															
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (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 kan./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	6	2	7	0	1	5	0	0	0	0	0	0	0	1	8	2	5	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Name des Kreditinstitutes Stadtsparkasse Nün-dren

Kontoinhaber Ilona Schmidtchen

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 04.09.2023 Unterschrift(en) Ilona Schmidtchen

Mitgliederwerbaktion (Mindestlaufzeit der geworbenen Mitgliedschaft ein Jahr)

Persönlich geworben durch (Vor- und Zuname(n)) Elfriede Schmidtchen (Mutter)

Bankverbindung des Werbers:

IBAN

D	E	7	3	7	0	1	5	0	0	0	0	0	1	0	1	8	6	9	4	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---