Verein:				
An den				
Eigenheimerverband Bay Schleißheimer Straße 20	vern e.V5 a (Ort, Datum)			
80809 München	Fax: 089 / 4520690-99			
Änderungene	mitgliederverwaltung@eigenheimerverband.de			
Änderungsme	iaung			
Meldung zum				
Eintritt (Beitrittserklärung	beilegen) O			
Austritt Änderung (hei Übernahm	O e der Mitgliedschaft Beitrittserklärung beilegen) O			
Anderding (ber obernamm				
	Zutreffendes bitte ankreuzen			
Bisherige Mitgliederdaten:				
(A) ("")	(Name, Vorname)			
(Nur ausfüllen bei Austritt und Änderung)	(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			
	(Versichertes Objekt, wenn nicht mit Wohnadresse identisch)			
Neue Mitgliederdaten:	(Name, Vorname)			
(Nur ausfüllen bei				
Änderung)	(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			
_	(Versichertes Objekt, wenn nicht mit Wohnadresse identisch)			

Name und Anschrift der Odsvereinigung: Siedlervereinigung Berg am Laim e. V. > Ruhpoldinger Strasse 10 81825 München > Horst - Dieter Marc, 1. Vorstand



Beitrittserklärungen (Bitte in	Druckbuchstaben und schwar	zer Schrift a	ausfüllen!)	
Ich / wir erkläre(n) hiermit mit			meinen / unseren Beitritt	
zur Ortsvereinigung Siedle	rvereinigung Berg am Lair	n e. V.		
und meinen / unseren Beitritt	t zum Eigenheimerverband Bay	yern e.V.		
zu einem jährlichen Mitgliedsl	beitrag von 28,00	Euro.		
Persönliche Angaben				
Vor- und Zuname(n)	Elisabeth Finkel			
Wohnanschrift (Str., PLZ, Ort)	Sturmiusweg 2, 81673 München			
Telefon	089 / 43 52 97 67	E-Mail	Elisabeth-Finkel@web.de	
Geburtsdatum	23.01.1967	Beruf	Verwaltungsangestellte	
Angaben zum Versicherungso	bjekt			
Str., PLZ, Ort	Sturmiusweg 2, 81673 M	lünchen		
Dieses Objekt enthält	2 Wohnung(en)		wird von mir selbst (mit-) bewohnt	
	ist eine Eigentumswohn	ung	wird (teilweise) gewerblich genutzt	
Unterschrift (Mitgliedschaft)				
Datum	Unterschr	rift(en)		
SEPA-Lastschriftmandat (für M	Mitgliedschaft erforderlich)			
Gläubiger-ID		095	4 790	
Mandatsreferenz			Ortsverband mitgeteilt) -	
Ich/wir ermächtige(n) hiermit Lastschrift einzuziehen. Zugle mein/unser Konto gezogenen	tich weise(n) ich/wir mein Kre	einigung Za ditinstitut a	hlungen von meinem/unserem Konto mitte n, die von oben genannter Ortsvereinigung a	
			mit dem Belastungsdatum, die Erstattung den Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
IBAN DE Z	9 7509 0	300	0002 1097 23	
BIC				
Name des Kreditinstitutes	LIGA Bank	Munc	p.	
Kontoinhaber	Elisabeth Finkel	iunc	Hen	
Wenn das Konto nicht die erforderlich	he Deckung aufweist, besteht seitens		renden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung der löste Lastschrift wird ihnen in Rechnung gestellt.	
		0112417241744		
Unterschrift des Kontoinhabe	Unterschi	-: 64 L	6 Finkel	
Datum 01.07.2017	Unterschi	nrt(en)	9. Tinker	
Mitgliederwerbeaktion (Minde	estlaufzeit der geworbenen Mit	tgliedschaft	ein Jahr)	
Persönlich geworben du <del>rch</del> (V	or- und Zuname(n)			
Bankverbindung des Werbers:			300 100 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00	
IBAN DE				
DIO.				