

Post-und Geschäftsstellenanschrift:
Haus & Grund Greifswald e.V.
Schützenstraße 12
17489 Greifswald
Tel.03834 - 8838488

Beitrittserklärung

Als Eigentümer - Miteigentümer - Verwalter (Zutreffendes unterstreichen)

Jahresbeitrag:

- | | | | | |
|------|-----------------------|---|---|--------|
| I. | <input type="radio"/> | Eigentumswohnung | | |
| | <input type="radio"/> | Einfamilienhaus | | |
| | <input type="radio"/> | Zweifamilienhaus | € | 50,00 |
| II. | <input type="radio"/> | Mehrfamilienhaus | | |
| | <input type="radio"/> | gemischt genutztes Haus mit nur geringem Gewerbebetrieb (1 Gewerbe) | | |
| | <input type="radio"/> | mehrere Eigentumswohnungen | € | 65,00 |
| III. | <input type="radio"/> | mehrere Gebäude | | |
| | <input type="radio"/> | gemischt genutztes Haus mit mehr als einem Gewerbe | | |
| | <input type="radio"/> | Geschäftsgrundstück(e) | € | 75,00 |
| IV | <input type="radio"/> | gewerbliche Unternehmen, Institutionen, Vereine | € | 120,00 |
- (Zutreffendes bitte ankreuzen)

in: _____ (___ I.E.) in: _____ (___ I.E.)

in: _____ (___ I.E.) in: _____ (___ I.E.)

in: Straße, Hausnummer und wenn außerhalb Greifswalds auch Ort

I.E. (Immobilien-Einheit)=Anzahl der vermieteten Vertragsverhältnisse (eigengenutzte Wohnung bzw. Gewerberaum sind mit anzugeben)

erkläre ich hiermit zum _____ meinen Beitritt zum Haus-, Wohnungs- und Grundeigentümergebiet **Haus & Grund Greifswald e.V.**

Mir ist bekannt, dass der Beitritt für **12 Monate** fest ist und erst nach Ablauf dieser Zeit entsprechend den Bestimmungen der mir übergebenen Satzung gekündigt werden kann.

Der jeweils im Januar des l.f. Jahres zu entrichtende **Jahresbeitrag beträgt: € _____** .

Die Tatsache, dass die Daten vereinsintern unter Beachtung der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes gespeichert und verwendet werden, habe ich zur Kenntnis genommen.

Vor- und Nachname

Straße , Hausnummer , Postleitzahl , Ort , Telefonnummer, e-mail Adresse

Bankverbindung

Institut

Bankleitzahl

Kontonummer

IBAN

SWIFT-BIC

Mit der Zahlung des Beitrages im Lastschriftverfahren bin ich einverstanden.

Ort , Datum

eigenhändige Unterschrift