

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

**Haus-, Wohnungs- und Grundeigentümergebiet Mölln
und Umgegend e. V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48ZZZ00000165654

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Wirkung vom.....

Name :

Vorname :Geb.-Datum.....

Telefon :E-Mail.....

Wohnort :

Straße und Hausnummer :

IBAN-Nr. : DE.....

SWIFT-BIC-Nr. :

**Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Beitrag von Ihnen
abgerufen wird und meine Daten nur für vereinsinterne Zwecke verwendet
werden dürfen z. B. für die Weitergabe an die Norddeutsche Hausbesitzerzei-
tung. Ich bin darüber informiert worden, dass es sich um Jahresbeiträge han-
delt.**

**Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Beitrag von 60,00 Euro
und einmalig eine Aufnahmegebühr von 20,00 Euro am Tag des Eintritts fällig
wird und danach jeweils am 1. März eines jeden Jahres 60,00 Euro von meinem
Konto eingezogen wird, sofern dieses Datum nicht auf einen Geschäftstag fällt,
so ist der nächste Geschäftstag maßgeblich, der auf den angegebenen Fällig-
keitstag folgt.**

.....
(Ort, Datum, Unterschrift)