



**VERBAND WOHN EIGENTUM**  
Siedlerbund Schleswig-Holstein e.V.

**VERBAND WOHN EIGENTUM**

Siedlerbund Schleswig-Holstein e.V.  
Wernershagener Weg 31  
24537 Neumünster

Ich erkläre meinen Beitritt zum Verband Wohneigentum  
Siedlerbund Schleswig-Holstein e.V. ab:  
Ich verpflichte mich zur Zahlung des festgesetzten  
Beitrages und erkenne die Satzungen an.

Name:  
Vorname:  
Geburtsdatum:  
Straße, Nr.:  
PLZ / Wohnort:  
Telefon / Mobil:  
e-Mail:  
Partner, Name:  
Partner, Vorname:  
Geburtsdatum:  
Eheschließung:  
Kreisverband:  
Siedlergemeinschaft:

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur mit einer Frist von drei Monaten zum Schluss eines Kalenderjahres möglich.

Der Verband **Wohneigentum** Siedlerbund Schleswig Holstein e.V. hat für seine Mitglieder einen Gruppen-  
versicherungsvertrag mit der ERGO-Lebensversicherungs-AG abgeschlossen.  
Um die Vergünstigungen des Gruppenversicherungsvertrages zu erhalten, bin ich damit einverstanden,  
dass hierfür mein Name und die Anschrift an den Versicherer weitergegeben werden.

Ort: \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**SEPA - Lastschriftmandat**

zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000162440

**VERBAND WOHN EIGENTUM**  
Siedlerbund Schleswig-Holstein e.V.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

**VERBAND WOHN EIGENTUM**  
Siedlerbund Schleswig Holstein e.V.  
Wernershagener Weg 31  
24537 Neumünster

Name und Anschrift des Konto-Inhabers:

Name:  
Vorname:  
Straße, Nr.:  
PLZ / Ort:

Siedlergemeinschaft:

Hiermit ermächtige/n ich/wir den VERBAND Wohneigentum, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Kreditinstitut / Bank:**

**IBAN:**

**BIC:**

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort

Datum

Unterschrift/en \_\_\_\_\_