



Eigentümer- und Vermieterverein Bedburg und Umgebung

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Eigentümer- und Vermieterverein Bedburg und Umgebung

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Telefon, Handy _____

Beruf, E- Mail _____

Ich bin Eigentümer folgender Objekte:

**Der Jahresbeitrag beträgt 40,00 € zzgl. einer einmaligen Aufnahmegebühr in Höhe eines Jahresbeitrages.
Die Mindestdauer der Mitgliedschaft beträgt zwei Jahre. Kündigungsfrist sechs Wochen zum Jahresende.**

Ort, Datum

Unterschrift

**Durch die Unterschrift wird der Erhalt der aktuellen Datenschutzerklärung bestätigt.
Der Inhalt wurde zur Kenntnis genommen.**

Ort, Datum

Unterschrift

E- Mail/Homepage: vermieterverein-bedburg@gmx.de / www.vermieterverein-bedburg.de
Geschäftsführerin/ Kassiererin: Adelheid Kronenberg, Friedlandstr. 72, 50181 Bedburg, Tel.: 02272/81402
1. Vorsitzender: Reimund Gau, Antoniushof, 50126 Bergheim, Handy: 0163/1617612
2. Vorsitzender: Walter Brück, Schützendelle 27, 50181 Bedburg, Handy: 01520/8864722
Beirat: Christel Knott, Ginsterweg 26, 50189 Elsdorf, Tel.: 02274/5590
Ehrevorsitzender: Hans- Christian Brosch
Bankverbindungen: Volksbank Erft eG IBAN: DE58 3706 9252 1104 5330 15 BIC: GENODED1ERE
KSK Köln IBAN: DE33 3705 0299 0143 0016 81 BIC: COKSDE33



Eigentümer- und Vermieterverein Bedburg und Umgebung

SEPA- Lastschriftmandat:

Name des Zahlungsempfängers: Eigentümer- und Vermieterverein Bedburg und Umgebung
 Anschrift: c/o Adelheid Kronenberg, Friedlandstr. 72, 50181 Bedburg
 Gläubiger- Identifikationsnummer: DE33 ZZZO 0000 9155 40
 Mandatsreferenznummer: 1937... (Wird Ihnen bei Abbuchung mitgeteilt.)

Hiermit ermächtige ich den Eigentümer- und Vermieterverein Bedburg und Umgebung, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Eigentümer- und Vermieterverein Bedburg und Umgebung auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Beitrag wird jährlich zum 25.02. eingezogen.

Kontoinhaber: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort, Land: _____, _____, Deutschland

Bank _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____

BIC des Zahlungspflichtigen: _____

Jahr der 1. Abbuchung einschließlich der einmaligen Aufnahmegebühr: _____

Ort, Datum

Unterschrift

E-Mail/Homepage: vermieterverein-bedburg@gmx.de, www.vermieterverein-bedburg.de
 Geschäftsführerin/ Kassiererin: Adelheid Kronenberg, Friedlandstr. 72, 50181 Bedburg, Tel.: 02272/81402
 1. Vorsitzender: Reimund Gau, Antoniushof, 50126 Bergheim, Handy: 0163/1617612
 2. Vorsitzender: Walter Brück, Schützendelle 27, 50181 Bedburg, Handy: 01520/8864722
 Beirat : Christel Knott, Ginsterweg 26, 50189 Elsdorf, Tel.: 02274/5590
 Ehrevorsitzender: Hans- Christian Brosch
 Bankverbindungen: Volksbank Erft eG IBAN: DE58 3706 9252 1104 5330 15 BIC: GENODED1ERE
 KSK Köln IBAN: DE33 3705 0299 0143 0016 81 BIC: COKSDE33