



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir den Beitritt zum **Haus & Grundeigentümergeverein Schwäbisch Hall e.V., Firngasse 1 74523 Schwäbisch Hall** als Mitglied. In der Mitgliedschaft ist der monatliche Bezug der Fachzeitschrift Haus & Grund als Print- oder Onlineausgabe (App) enthalten.

Herr Frau Eheleute Erbengemeinschaft Eigentümergemeinschaft Firma

Name, Vorname

Name, Vorname

Str./ Nr.

PLZ / Ort

Tel. / Email*

* freiwillige Angabe zur Zusendung aktueller Informationen und für ev. Rückfragen.
Pflichtangabe bei Digitalbezug der Zeitschrift

Ich/wir willige(n) ein, dass der Haus & Grundeigentümergeverein Schwäbisch Hall e.V. im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus der Beitrittserklärung oder während der Mitgliedschaft ergeben, speichert und an den Landesverband/Zentralverband im Rahmen seiner satzungsgemäßen Aufgaben übermittelt. Mir/ uns ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich/ uns ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Zeitschrift: Wie möchten Sie die Zeitschrift beziehen? Print Digital (bitte gewünschte Bezugsform ankreuzen)

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA – Lastschriftenmandat (Gläubiger-Identifikation DE96ZZZ00000294479 Mandatsreferat=Mitgliedsnr.)

Ich/Wir ermächtige/n den Haus & Grundeigentümergeverein Schwäbisch Hall e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir meine/unser Kreditinstitut an, die vom Haus & Grundeigentümergeverein Schwäbisch Hall e.V. auf mein/unser Konto eingezogene Lastschrift einzulösen. Der **Jahresbeitrag** beträgt derzeit **65,-€**. **Fälligkeit Erstbeitrag 1. Monat nach Unterzeichnung, Folgebeiträge zum 01.02. des Folgejahres**. Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Unsere Datenschutzhinweise finden Sie unter <https://www.hausundgrund-schwaebischhall.de/datenschutz/>

Zahlungspflichtiger / Kontoinhaber (Adresse wenn oben abweichend)

DE _____ (IBAN)

Ort, Datum

Unterschrift