



## Beitrittserklärung

---

An den  
Haus- und Grundbesitzerverein  
Würzburg und Umgebung e.V.  
Bibrastr. 5  
97070 Würzburg

... oder per Fax an: (0931) 39016-20

Hiermit erkläre(n) ich (wir) den Beitritt zum Haus- und Grundbesitzerverein Würzburg und Umgebung e.V.,  
Bibrastr. 5, 97070 Würzburg. Die Satzung des Vereins liegt mir (uns) bereits vor.

Bitte tragen Sie unten jeweils **Anzahl** und **Adresse** Ihrer Anwesen ein (auch selbstgenutztes Eigentum):

Gemischt genutztes Anwesen (Wohn- und/oder Gewerberäume) oder Mehrfamilienhaus ab 13 Wohneinheiten \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mehrfamilienhaus bis 12 Wohneinheiten \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Einfamilienhaus mit Einliegerwohnung oder Zwei-/Dreifamilienhaus \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Einfamilienhaus / -häuser \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Eigentumswohnung/en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Unbebautes Grundstück \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## Erteilung eines Mandats für das SEPA-Basislastschriftverfahren

Zahlungsempfänger	
<b>Haus- und Grundbesitzerverein Würzburg und Umgebung e.V.</b>	
Anschrift des Zahlungsempfängers	
<b>Bibrastr. 5 97070 Würzburg</b>	
Gläubiger-Identifikationsnummer	
<b>DE39ZZZ00000160287</b>	
Mandatsreferenz	
<b>Mitgliedsbeitrag für Mitgliedsnummer:</b>	
<b>SEPA-Basis-Lastschriftmandat:</b> Ich / Wir ermächtige(n) den Haus- und Grundbesitzerverein Würzburg und Umgebung e.V. von meinem / unserem Konto die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen (Mitgliedsbeitrag / Gebühren) bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Haus- und Grundbesitzerverein Würzburg e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Soweit mein / unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Kosten der Rücklastschrift sind von mir / uns zu tragen.	
Zahlungsart:	
<b>Wiederkehrende Zahlung</b> <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</b> _____	
<b>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</b> Straße und Hausnummer: _____  Postleitzahl und Ort: _____	
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen:</b> _____	
<b>BIC:</b> _____	
Ort:	Datum:
<b>Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b> _____	

Der Mitgliedsbeitrag wird nach Zugang des Mandats innerhalb von 7-14 Tagen abgebucht.