

Bitte zurückschicken an:

wohnbund e.V.
Lützner Str. 39
04177 Leipzig

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich/wir möchte/n Mitglied im wohnbund e.v. werden

Name:

Vorname:

Firma/Büro/Institution:

Strasse/Hausnummer.:

PLZ:

Ort:

Tel (Büro):

Tel. (priv.)

Fax:

e-mail:

website:

Die Mitgliedschaft soll gelten

Für mich als Person

Für die o.g. Institution, die ich hiermit vertrete

Zum Beitragssatz von:

Normalbeitrag € 95,-

Ermäßigter Beitrag € 35,-

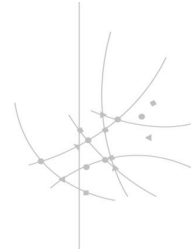
Büros und Institutionen mind. € 120.-

....., den,

Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Verwaltung gespeichert und zum Zwecke der Kommunikation (postalisch und elektronisch) genutzt werden. Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen.

Wir bitten um jährliche Zahlung nach Rechnungsstellung oder **Teilnahme am Einzugsverfahren**, um die Buchungsvorgänge und den Verwaltungsaufwand zu reduzieren.



Wenn Sie am Einzugsverfahren teilnehmen möchten, bitte ausfüllen und zurückschicken:

wohnbund e.V.
Lützner Str. 39
04177 Leipzig

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name des Zahlungsempfängers: wohnbund e.V.
Gläubiger – Identifikationsnummer: DE64 ZZZ0 0000 57 81

Name und Anschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers:

.....
.....

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von €

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos:

IBAN:

BIC:

Name der Bank:

durch Lastschrift einzuziehen, erstmalig ab

....., den,

Unterschrift