

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum
DHB-Netzwerk Haushalt
Berufsverband der Haushaltsführenden
Ortsverband Schwäbisch Gmünd e. V.

Name/n _____ Vorname/n _____

Straße _____ PLZ, Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____ E-Mail _____

Datum _____ Unterschrift/en _____

- Einzelmitglied, Jahresbeitrag 25,00**
- Familienmitgliedschaft, Jahresbeitrag 35,00 €**
Betreffendes bitte ankreuzen

In dem Betrag enthalten sind:

- Lieferung unseres DHB-Magazins
- anteilige Beiträge an den Landes-sowie den Bundesverband

Der Jahresbeitrag ist jeweils zu Beginn eines Jahres fällig. Eine Kündigung ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich. Sie muss spätestens 6 Wochen vor Jahresende also am 15. November, beim Ortsverband schriftlich vorliegen.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das DHB-Netzwerk Haushalt,
Ortsverband Schwäbisch Gmünd e. V., den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag,
jährlich zu Lasten meines nachstehenden Kontos per Lastschrift einzuziehen.

Name und Vorname des Kontoinhabers: _____

Bank _____

Konto-Nr. _____ IBAN-Nr. _____

Bankleitzahl _____ BIC _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Senden an:

DHB-Netzwerk Haushalt,OV-Schwäbisch Gmünd e.V.
Magdalena Kurz
Am Römerkastell 35
73525 Schwäbisch Gmünd