

## 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