Berufsverband der Meisterinnen
und Meister der Hauswirtschaft
Schleswig-Holstein und Hamburg e.V.

Beitrittserklärung

Name Vorname Geb. Datum

Anschrift Tel/Fax/E-Mail

( ) Berufsausbildung, abgeschlossen mit Titel.....
( ) Förderndes Mitglied

Ich möchte dem Berufsverband der Meisterinnen und Meister der Hauswirtschaft Schleswig-Holstein und Hamburg e.V. beitreten und
( ) vom Landesverband bzw.
( ) in der Region Dithmarschen oder Flensburg (nicht Zutreffendes streichen) betreut werden.
Im Jahresbeitrag von € 60,00 ist die kostenlose Zustellung des Verbandmagazins **„fundus“** (Bezugspreis € 22,00/Jahr) enthalten. Die Beitragszahlung erfolgt per Einzugsermächtigung jährlich ca. zum 15. März des laufenden Kalenderjahres.

Eine Kündigung kann schriftlich vierteljährlich zum Ende des Kalenderjahres erfolgen. Ich verpflichte mich die Änderung der Bankverbindung unverzüglich dem Berufsverband der Meisterinnen und Meister der Hauswirtschaft Schleswig-Holstein und Hamburg e.V. mitzuteilen, ebenso Adressenänderungen. Die Kosten nicht eingelöster Lastschriften gehen zu meinen Lasten.

Ort Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Berufsverband der Meisterinnen und Meister der Hauswirtschaft Schleswig-Holstein und Hamburg e.V. widerruflich den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen

Kontoinhaber Name der Bank

Kontonummer BLZ

Ort Datum Unterschrift

Geschäftsstelle
RantzauerForstweg 49
22846 Norderstedt

Telefon 040-525 50659
Telefax 040-525 50681

Internet: mdh-sh.de
E-Mail: info@mdh-sh.de

VR Bank Flensburg-Schleswig e.G.
Kto-Nr. 62 28 674,
BLZ 216 617 19