

# Übernahmeantrag

## Solidargemeinschaft Ortswegebau Hünsborn e.V.



Hiermit beantrage ich die Übernahme in die Solidargemeinschaft Ortswegebau Hünsborn e.V.  
Die Satzung, Förderrichtlinien und Datenschutzbestimmungen, können unter [www.huensborn.com](http://www.huensborn.com)  
eingesehen werden. Mit diesen erkläre ich mich einverstanden.

Name: \* \_\_\_\_\_ Vorname: \* \_\_\_\_\_

Strasse, Nr.: \* \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort:\* \_\_\_\_\_

Telefon.:\* \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum:\* \_\_\_\_\_ \* Pflichtfelder

Ich erkläre mich hiermit mit den Bedingungen der freiwilligen Ortswegebaukasse (Satzung, Richtlinien) in ihrer jeweils aktuellen Fassung einverstanden. Die Satzung sowie die Richtlinien sind im Internet unter <http://www.huensborn.com> abrufbar oder werden auf Wunsch vom Vorstand ausgehändigt.

\* Hauskauf / Übernahme / Grundstücksteilung ect. von SOW-Mitglied (Name, Vorname, Adresse):

\* Falls zutreffend bitte eintragen bzw. unzutreffendes Streichen

(bitte eintragen): \_\_\_\_\_

**Bei Übernahme des Vertrages des SOW-Mitglieds gehen sämtliche Rechte und Pflichten auf mich als neues SOW-Mitglied über. Ich habe mich beim vorherigen Besitzer/SOW-Mitglied oder bei der SOW über evtl. vorhandene Verbindlichkeiten informiert und damit einverstanden erklärt.**

Datum, Ort: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### SEPA-Basis-Lastschrift:

Hiermit ermächtige ich die Solidargemeinschaft Ortswegebau Hünsborn e.V. den fälligen Mitgliedsbeitrag von z. Zt: 100 € / Kalenderjahr (ab 2024 120 €/Kalenderjahr) bei Fälligkeit von meinem unten stehenden Konto über das SEPA-Lastschrift-Verfahren einzuziehen. Die Abbuchung erfolgt immer am 15. eines jeden neuen Quartals zu je 25,-- €. Ab 2024 erfolgt die Abbuchung jährlich im April eines jeden Jahres für den Jahresbeitrag von 120 €.

Unsere Gläubiger ID lautet: DE34SOW00000336238. Die Mandatsreferenz wird Ihre Mitgliedsnummer (4-stellig sein).

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut / Bank: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl (BLZ) / BIC: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Kontonummer / IBAN: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Datum, Ort: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_