



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **DHB – Netzwerk Haushalt e.V.,  
Berufsverband der Haushaltsführenden**

Ortsverband:

Mitgliedschaft ab: \_\_\_\_\_

Mitglied

Familienmitglied

**Mitglieds-Nr..** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
Internet E-Mail

Mitgliedsbeitrag pro Jahr: €

ermäßigter Familienmitgliedsbeitrag €.....

### In dem Beitrag sind enthalten

- die Lieferung der Verbandszeitung „DHB-Magazin“ und
- die anteiligen Beiträge für den Landes- sowie den Bundesverband.

Der Jahresbeitrag ist jeweils zu Beginn eines jeden Jahres fällig.

Bei Kündigung der Mitgliedschaft im laufenden Jahr kann keine Rückzahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgen. Eine Kündigung muss spätestens 3 Monate vor Jahresende, am 30. September, beim jeweiligen Ortsverband schriftlich vorliegen.

\_\_\_\_\_  
Gleichzeitig ermächtige ich den Ortsverband, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag jährlich zu Lasten meines nachstehenden Kontos nach dem Lastschriftverfahren einzuziehen. Die Angaben werden vertraulich behandelt und gelten nur für den Einzug des Jahresbeitrages. Diese Erklärung gilt bis auf weiteres.

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
in

Ich bin damit einverstanden, dass die in der Beitrittserklärung enthaltenen Daten zum Zweck vereinsinterner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. (§ 26 VDSG).

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Das Mitglied erhält eine Kopie der Beitrittserklärung zusammen mit einer gültigen Version der Satzung des Ortsverbandes.