

BERUFSVERBAND MEISTERINNEN UND MEISTER DER HAUSWIRTSCHAFT BAYERN E. V.

1. Vorsitzende: Margarete Engel, Schwedensteinstr. 16 b, 81827 München, Tel.: 089/45 23 89 30, Fax 089/45 23 89 31
Geschäftsstelle: Monika Faßnacht, Am Pickelhof 11, 91220 Schnaittach, Tel: 09152/ 92 87 10, Fax 09152/ 92 87 09,
 e-mail: bayern@verband-mdh.de
Konto: HypoVereinsbank München, Kto. 43701002 (BLZ 700 202 70)

BEITRITTSERKLÄRUNG

NAME	VORNAME	GEBURTSDATUM
ANSCHRIFT	TELEFON	FAX
		E-MAIL

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Meister/in | <input type="checkbox"/> Ausbilder/in, seit | <input type="checkbox"/> Hauswirtschaftliche Fachkraft |
| <input type="checkbox"/> Berufstätigkeit im Privathaushalt | <input type="checkbox"/> Hauswirtschaftliche Lehrkraft | <input type="checkbox"/> Fachhauswirtschafter/in |
| <input type="checkbox"/> Förderndes Mitglied | <input type="checkbox"/> oder Betrieb | |

Der Jahresbeitrag beträgt EUR 50,00 inklusive 4x jährlich **fundus** und gilt für das laufende Kalenderjahr.
 Kündigung schriftlich vierteljährlich zum Ende des Kalenderjahres.

Ich bin bereits Abonnent/in von **fundus**: ja nein

ORT	DATUM	UNTERSCHRIFT
------------	--------------	---------------------

Einzugsermächtigung:

Zahlungsempfänger: Berufsverband Meisterinnen und Meister der Hauswirtschaft Bayern e. V.	
	Ort Datum Unterschrift

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen

Mitgliedsbeitrag für den Berufsverband Meisterinnen und Meister
 der Hauswirtschaft Bayern e. V.
 1 x jährlich

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Name des Mitglieds	Name der Bank
Name des Kontoinhabers	Bankleitzahl
	Kontonummer

Bitte geben Sie uns umgehend bei folgenden Veränderungen Bescheid:



<input type="checkbox"/> Ich bin umgezogen	<input type="checkbox"/> Ich habe geheiratet
Neuer Name bzw. neue Anschrift	Bisheriger Name und Anschrift
Name:.....	Name:.....
Anschrift:.....	Anschrift:.....
Telefon:.....	Telefon:.....
Mein Konto für den Beitragseinzug hat sich geändert:	
Neues Konto	Bisheriges Konto
Kto.Nr.:.....	Kto.Nr.:.....
BLZ:.....	BLZ:.....
Geldinstitut:.....	Geldinstitut:.....
Kontoinhaber:.....	Kontoinhaber:.....