Internationale Interessengemeinschaft von Hapimag - Aktionären

gegründet 1976 in Wien als Hapimag Ferienclub Austria, vereinigt mit: - Interessengemeinschaft (IG) Hapimag-Aktionäre Schweiz
und Deutsche Aktionärsinitiative Hapimag - Kritische Aktionärsvereinigung (DAHapiKA)

Mitgliederbetreuung und Büroadressen für

Österreich:	**Willi Windt, Mittergasse 304, A- 7435 St. Michael im Burgenland;**
Schweiz:	**Gundi Binkert, Bierkellerweg 14, CH - 4242 Laufen;**
Deutschland [PLZ 1 + 2 + 3]	**Michael Clemens, Kurhausstr. 18 /App. 5111, D - 38667 Bad Harzburg;**
Deutschland [PLZ 4 + 5]	**Rudolf Andermann, Postfach 1325, D - 50142 Kerpen;**
Deutschland [PLZ 6 + 7 + 8]	**Dr. Peter Brinnel, Frankfurter Str. 196a, D - 65779 Kelkheim;**
Deutschland [PLZ 9 u. 0]	**Herbert Nirschl, Weilheimer Str. 14, 82407 Wielenbach;**
alle anderen Länder:	**Herbert Nirschl, Weilheimer Str. 14, 82407 Wielenbach**

BEITRITTSERKLÄRUNG

(bitte in Blockschrift)

Partner Nr: ..... Aktienanzahl: .....

Vor-/Nachname: .....

Straße: .....PLZ: .....Ort: .....Land: ....

Geburtsdat.: .....Tel: .....MAIL .....

Ihre E-Mail-Adresse wird für unseren Mail-Informationsservice genutzt. Sie können dieser Nutzung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widersprechen.

Hiermit erkläre ich/wir meinen/unseren Beitritt zum HFA auf unbestimmte Dauer.
Die Bezahlung des Jahresbeitrages erfolgt gleichzeitig mit dem Beitritt.
Der Jahresbeitrag von 29,00 Euro gilt jeweils für ein Kalenderjahr!
Eine Beendigung der Mitgliedschaft bedarf der Kündigung unter Einhaltung einer zweimonatigen Frist zum Ende des Kalenderjahres.

Datum..... Unterschrift/en.....

Ihre nachstehende Einzugsermächtigung können Sie jederzeit widerrufen. Sie erlischt automatisch bei Beendigung der Mitgliedschaft im HFA Wien.
Sepa - Lastschrift: Ich ermächtige den HFA - *Hapimag Ferienclub für Aktionäre*, Wien, Gläubiger (Creditor) - ID, für Österreich: AT39HFA00000001077; für Deutschland DE39HFA00000003438 Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom HFA Wien auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Ich unterhalte ein Konto unter oben stehendem Namen bei:

- - - - / - - - - / - - - - / - - - - / - - - - / - - - - / - - - - /
IBAN

_____ ☒ Wiederkehrende Zahlung
Bezeichnung / Name der Kreditunternehmung Zahlungsart

_____ _____
Datum Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten

Senden Sie das ausgefüllte Formular bitte an Ihren Mitgliederbetreuer!