



02/001 Siedlergemeinschaft EGGE e.V.
 Gem.-Nr. Name der Gemeinschaft

VERBAND WOHN EIGENTUM
Westfalen-Lippe e.V.
 vormals: Siedlerbund Westfalen-Lippe e.V.

Mitglieds-Nr. 02/001/ (bei Neuaufnahme nur dann vorgeben, wenn die Mitglieder mit DAVO verwaltet werden)

- Neuaufnahme** → weiter mit Pkt. 1 – 8
 Falls Wiederaufnahme von einer anderen Gemeinschaft
 alte Mitglieds-Nr. _____ / _____ / _____
- Ummeldung** Umschreibung auf (nur) Lebenspartner, Datenänderung aufgrund von Heirat,
 Umzug des Mitgliedes u.ä. → weiter mit Pkt. 1

Abmeldung
 Austritt zum 31.12. _____ (Satzung §4, Punkt 5a)
 im Todesfall kann die Mitgliedschaft zum Monatsende des Todesdatums enden → verstorben am _____

Austrittsgrund _____

- die Mitgliedschaft wird fortgeführt in einer anderen Gemeinschaft
 falls bekannt die Nr. eintragen _____ / _____ und weiter mit Pkt. 1 – 8

<p>1 1. Person</p> <p>Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ Hochzeitsdatum: _____</p>	<p>2 2. Person</p> <p>Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____</p>
<p>3 Anschrift</p> <p>Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____</p>	<p>4 Objektadresse (falls von Wohnanschrift abweichend)</p> <p>Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____</p>
<p>5 Ich bin/wir sind einverstanden mit der Weitergabe der Anschrift an:</p>	
<p><input type="checkbox"/> Versicherungspartner <input type="checkbox"/> sonstige Vertragspartner des Verbandes</p>	
<p>6 Angaben zum versicherten Objekt</p> <p><input type="checkbox"/> 1-, 2-, 3- oder 4-Familienhaus <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> Grundstück <input type="checkbox"/> Mietwohnung wird bezogen zum: _____ selbstbewohnt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	<p>7 Zusatzdaten</p> <p>E-Mail: _____ Telefon: _____ Fax: _____ Eintritt zum: <input type="checkbox"/> 01.01. _____ <input type="checkbox"/> 01.07. _____ gem. gültiger Satzung</p>
<p>8 Ergänzende Angaben</p> <p><i>Ich bin/wir sind aufmerksam geworden durch:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Gemeinschaft <input type="checkbox"/> sonstige Versicherung <input type="checkbox"/> Nachbarn <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Provinzial <input type="checkbox"/> Sonstiges _____</p>	
<p>9 Einzugsermächtigung für die Gemeinschaft (sofern der Mitgliedsbeitrag im Einzugsverfahren kassiert wird.)</p> <p>Ich ermächtige widerruflich, den von mir zu zahlenden Jahresbeitrag von z.Zt. 30,-- € bei Fälligkeit zu Lasten meines angegebenen Girokontos mit Lastschrift einzuziehen. Eine Kontoänderung oder –auflösung werde ich Ihnen umgehend mitteilen. Wenn mein Girokonto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung/ Teileinlösung. Die in diesem Fall von den Kreditinstituten in Rechnung gestellten Aufwandskosten gehen zu meinen Lasten.</p>	
<p>Konto-Inh.: _____ Konto-Nr.: _____ BLZ: _____ Geldinstitut: _____</p>	

Ort _____, den _____
 Unterschrift des Mitgliedes _____
 Unterschrift des Vorsitzenden/Geschäftsführer _____