

Siedlergemeinschaft:

---

Ich erkläre hier mit meinem Beitritt zum **V e r b a n d W o h n e i g e n t u m N i e d e r s a c h s e n e.V.**

\*ab ..... 20..... und verpflichte mich zur Zahlung des festgesetzten Mitgliedsbeitrages  
von ..... € / Monat / Jahr sowie einmalig 1,-- € Sozialfondsumlage. Tel. / Fax: .....

E-mail: .....

\*Vor- und Zuname: ..... \*geb. am: .....

Beruf: ..... Stand: led. / verh. / Eheschließung am: .....

Vor- und Zuname des  
Ehegatten / Partners: ..... geb. am: .....

\*Anschrift: .....

\*Versichertes Grundstück: .....  
(falls von Anschrift abweichend)

1. Das Geschäftsjahr des VWE ist das Kalenderjahr - § 15 der Satzung
2. Die Mitgliedschaft erlischt:
  - a) durch Austritt - nur zum Ende eines Kalenderjahres - § 5 Abs. 2 der Satzung
  - b) durch Streichung - § 5 Abs. 3 der Satzung
  - c) durch Ausschluss - § 5 Abs. 4 der Satzung
  - d) durch Tod (Erben können Mitgliedschaft fortsetzen) - § 5 Abs. 8 der Satzung
3. Im Falle der Nr. 2a) bis c) müssen die Mitgliedsbeiträge bis zum Ende des Kalenderjahres voll gezahlt werden.
4. Das Mitgliedsbuch und der Mitgliedsausweis sind beim Erlöschen der Mitgliedschaft zurückzugeben.

Nach Beitritt werden mir das Mitgliedsbuch, in dem Satzung, das Merkblatt über die Haus- und Grundstücks-Haftpflicht-Versicherung und die Grundstücks-Rechtsschutz-Versicherung sowie Richtlinien des Sozialfonds enthalten sind, und der Mitgliedsausweis ausgehändigt.

entgeltliche Zustellung der Verbandszeitschrift

Der Verband Wohneigentum Niedersachsen hat für seine Mitglieder günstige Gruppenversicherungsverträge abgeschlossen. Um die Vergünstigungen für die Gruppenversicherungsverträge zu erhalten, bin ich damit einverstanden, dass hierfür mein Name und meine Anschrift zu Werbezwecken an den Versicherer weitergegeben wird.

Ich ermächtige den VWE, die angegebenen Daten nach Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes zu speichern.

\*Die mit einem \* gekennzeichneten Felder bitte vollständig ausfüllen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift