Siedlergemeinschaft
Strietwald e.V.

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Siedlergemeinschaft Strietwald e.V.
Bei zu versicherndem Wohneigentum werden Sie hiermit automatisch von uns auch beim Verband Wohneigentum – Landesverband Bayern e.V. Bezirksverband Unterfranken angemeldet.

| | **Ansprechpartner*** | **Weitere Person(en)*** |
|---|---|---|
| Anrede/Titel | | |
| Nachname | | |
| Vorname | | |
| Geburtsdatum | | |
| Beruf | | |
| Hochzeitstag** | | |
| **E-Mail***** | | |
| Mobil-Telefon | | |
| Telefon | | |
| Anschrift<br>Straße<br>PLZ Ort | | |

* Alle im Grundbuch eingetragenen Eigentümer sowie der Ehe-/Lebenspartner, nur diese können die Versicherungen in Anspruch nehmen. ** Für Ehrungen. *** Wichtig für unsere Kommunikation und aktuelle Mitteilungen.

☐ Ja ☐ Nein Ich willige ein, dass die Siedlergemeinschaft Strietwald e.V. mir vereinsrelevante Informationen per E-Mail zusendet. Die Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

## Wohneigentum? ➔ Zu versichernde Objekte:

☐ Einfam.-Haus ☐ Mehrfam.-Haus (max. 4 Whg, davon 3 Fremd-Whg) ☐ Eigentumswhg

Objekt-Adresse (falls abweichend): _____

☐ Schrebergarten, Fl.-Nr. oder Adresse: _____

☐ Wochenendhaus/Ferienwohnung, Adresse: _____

☐ Unbebautes Grundstück, Fl.-Nr.: _____

☒ Ja, ich bin einverstanden mit der Weitergabe meiner Anschrift zum Zwecke der Inanspruchnahme enthaltener Versicherungen an Rheinland Versicherung AG für Haus- und Grundbesitzer- sowie Bauherrenhaftpflicht, Rheinlandplatz 1, 41460 Neuss und ARAG Rechtsschutzversicherung AG, ARAG Platz 1, 40472 Düsseldorf.

☐ Ja ☐ Nein Ich stimme der Weitergabe meiner Daten an Akquisitionspartner zum Zweck der Information über günstige Zusatzversicherungen zu.

Ort, Datum _____ Unterschrift Mitglied _____

**Gewünschtes Eintrittsdatum** _____

Unterschrift Vorstand _____

Siedlergemeinschaft Strietwald e.V., Vorstand Dr. Ralph Derra, Zeppelinstr. 5, D-63741 Aschaffenburg,
sgabstrietwald@verband-wohneigentum.de, www.verband-wohneigentum.de/ab-strietwald,
Sparkasse Aschaffenburg Alzenau, IBAN DE72 7955 0000 0000 3608 18, BIC BYLADEM1ASA, Gläubiger-ID DE93ZZZ00001371815

**Bitte wenden !**

## SEPA Lastschriftmandat

Jahresbeitrag jeweils zu Jahresbeginn, aktuell 26 €, Stand 2026

Ich ermächtige die **Siedlergemeinschaft Strietwald e.V.** widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch **Lastschrift** bzw. per **SEPA-Lastschriftmandat** von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Siedlergemeinschaft Strietwald e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von **acht Wochen**, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Eine Kontoänderung oder -auflösung werde ich umgehend mitteilen – eventuelle Aufwandskosten des Kreditinstituts z.B. bei nicht gedecktem Konto gehen zu meinen Lasten.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

_____

IBAN _____ BIC _____

*DE ^ ^ ^ ^ ^* *(nur für Auslandskonten notwendig)*

Ort, Datum _____

Unterschrift Kontoinhaber _____

Siedlergemeinschaft Strietwald e.V., Vorstand Dr. Ralph Derra, Zeppelinstr. 5, D-63741 Aschaffenburg,
sgabstrietwald@verband-wohneigentum.de, www.verband-wohneigentum.de/ab-strietwald,
Sparkasse Aschaffenburg Alzenau, IBAN DE72 7955 0000 0000 3608 18, BIC BYLADEM1ASA, Gläubiger-ID DE93ZZZ00001371815