

..... / .....  
Gem.-Nr. Name der Gemeinschaft



VERBAND **WOHNEIGENTUM**

*Einfach gut leben!*

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

**Neuaufnahme** → weiter mit Pkt. 1 - 8  
Falls Wiederaufnahme aus 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. .... (gemäß der jeweils gültigen Satzung)  
im Sterbefall kann die Mitgliedschaft zum Monatsende des Sterbedatums enden → verstorben am .....

Austrittsgrund .....

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

<b>1. Personendaten</b>	<b>2. Personendaten des Miteigentümers</b>
Name: .....	Name: .....
Vorname: .....	Vorname: .....
Geburtsdatum: .....	Geburtsdatum: .....
Hochzeitsdatum: .....	
<b>3. Anschrift</b>	<b>4. Objektadresse</b> (falls von Wohnanschrift abweichend)
Straße: .....	Straße: .....
PLZ: .....	PLZ: .....
Ort: .....	Ort: .....
<b>5. Ich bin/wir sind einverstanden mit der Weitergabe der Anschrift an:</b>	
<input type="checkbox"/> Versicherungspartner	<input type="checkbox"/> sonstige Vertragspartner des Verbandes
<b>6. Angaben zum versicherten Objekt</b>	<b>7. Zusatzdaten</b>
<input type="checkbox"/> 1-, 2-, 3- oder 4-Familienhaus	E-Mail: .....
<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung	<input type="checkbox"/> Ich bin an Ihrem Newsletter interessiert.
<input type="checkbox"/> Grundstück	Telefon: .....
<input type="checkbox"/> Mietwohnung	Fax: .....
wird erst bezogen zum: .....	Eintritt zum: <input type="checkbox"/> 01.01. .... <input type="checkbox"/> 01.07. ....
selbstbewohnt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	gem. gültiger Satzung
<b>8. Ergänzende Angaben</b>	
<i>Ich bin/wir sind aufmerksam geworden durch:</i>	
<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 .....
<b>9. Einzugsermächtigung für die Gemeinschaft</b> (sofern der Mitgliedsbeitrag im Einzugsverfahren kassiert wird)	
Ich ermächtige widerruflich, den von mir zu zahlenden Jahresbeitrag von z.Zt. .... € 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.	Konto-Inh.: .....
	Konto-Nr.: .....
	BLZ: .....
	Geldinstitut: .....

Ort ....., den .....  
Unterschrift des Mitgliedes ..... Unterschrift des Vorsitzenden .....