



BEITRITTSERKLÄRUNG

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Verband Wohneigentum - Landesverband Bayern e.V.**

Bezirksverband			
Siedlergemeinschaft			
Eintritt zum:			
Name:*		Vorname:*	
Straße/HsNr.:*		PLZ/Ort:*	
Geburtsdatum:*		Telefon:*	
E-Mail:*		Mobil:*	

Versichertes Objekt (falls von o. a. Wohnadresse abweichend)

Straße**:		PLZ/Ort**:	
Objektart*:			
☐	für 1 Einfamilienhaus oder	☐	1 Mehrfamilienhaus (max. 4 Wohnungen)
☐	oder 1 Eigentumswohnung		
☐	und 1 Schrebergarten, FlurNr. oder Adresse**		
☐	und für 1 Wochenendhaus oder 1 Ferienwohnung, Adresse**		
☐	und für 1 unbebautes Grundstück, FlurNr. oder Adresse**		

Ehe-/Lebenspartner sowie alle Miteigentümer müssen immer mit angegeben werden.
Diese Daten werden bei der Inanspruchnahme der Versicherungsleistungen benötigt.**

Angaben z.B. Ehe- / Lebenspartner bzw. Miteigentümer**			
Name	Vorname	Geburtsdatum	Anschrift (falls von o.a. Wohnadresse abweichend)

* Pflichtangabe ** Pflichtangabe wenn zutreffend

Ich wünsche die Zustellung der **FuG-Mitgliederzeitung*** als

FuG Mitgliederzeitung (Papierversion) ☐ **FuG E-Paper** ☐

BITTE WENDEN!!

Einwilligung

(als Anlage zur Beitrittserklärung zum Verband Wohneigentum)

Mit der Weitergabe meiner Anschrift an die Versicherungspartner

- Rheinland Versicherung AG für Haus- und Grundbesitzer- sowie Bauherrenhaftpflicht
Rheinlandplatz 1
41460 Neuss
- ARAG Rechtsschutzversicherung AG
ARAG Platz 1
40472 Düsseldorf

zum Zwecke der Inanspruchnahme meiner Ansprüche aus der im Mitgliedsbeitrag enthaltenen Versicherungen (Haus- und Grundbesitzer- sowie Bauherrenhaftpflicht und Rechtsschutzversicherung) bin ich einverstanden.

Darüber hinaus stimme ich zum Zwecke der Information über günstige Zusatzversicherungen der Weitergabe meiner Daten an andere Akquisitionspartner (z.B. der ERGO Beratungs- und Vertriebs AG, ERGO Platz 1, 40198 Düsseldorf) zu:

☐ JA ☐ NEIN

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Dieser Einwilligung kann jederzeit widersprochen werden.

Der Widerspruch kann formfrei erfolgen und sollte an den

Verband Wohneigentum

Landesverband Bayern e.V.

Max-Planck-Str. 9

92637 Weiden

gerichtet werden.

☐ *Die [Datenschutzhinweise](#) des Landesverbandes Bayern e.V. habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes*

Unterschrift des Vorsitzenden*

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

--

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)*:			
IBAN*	DE	BIC	

Ort, Datum*

Unterschrift des/der **Kontoinhaber(s)***

* Pflichtangabe