Neuaufnahme   Neuaufnahme aur daan vogeben, wena de Mitglieds-Nr.   / de Mitglie	/			
Neuaufnahme	GemNr.	Name der Gemeinschaft		
Ummeldung	Mitglieds-Nr.		eder mit DAVO verwaltet werden) VERBAND WOHNEIGENTUM	
Ummeldung	Neuaufnahmo	Falls Wiederaufnahme a	us einer anderen Gemeinschaft	
Austritt zum 31.12. (gemäß der jeweils gültigen Satzung) im Sterbefall kann die Mitgliedschaft zum Monatsende des Sterbedatums enden → verstorben am  Austrittsgrund	Ummeldung	Umschreibung auf (nur)	Lebenspartner, Datenänderung aufgrund von Heirat,	
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  vund weiter mit Pkt. 1 - 8  1. Personendaten  Name:  Vorname:  Geburtsdatum: Hochzeitsdatum: Hochzeitsdatum:  4. Objektadresse (falls von Wohnanschrift abweichend)  Straße:  Straße:  PtZ: Ort: Ort:  Ort:  5. Lob bin/wir sind einverstanden mit der Weitergabe der Anschrift an: Versicherungspartner  Angaben zum versicherten Objekt  1, 2-, 3- oder 4-Familienhaus  giegentumswohnung  Grundstück  Mietwohnung  wird erst bezogen zum: selbstbewohnt:  Bergänzende Angaben  Ich bin/wir sind aufmerksam geworden durch: Gemeinschaft  Nachbarn  Provinzial  9. Sepa-Lastschrift-Mandat  Konto-Inh: BAN: BIC: BAN: BIC: Betrag wird jährlich zum, bzw. zum nächsten Balaksingsdatum; dei hienen mit dem Ausweis zugesandt wird.)	Abmeldung			
die Mitgliedschaft wird fortgeführt in einer anderen Gemeinschaft, falls bekannt, die Nr. eintragen	Austritt zum	im Sterbefal	kann die Mitgliedschaft zum Monatsende des Ster-	
Talls bekannt, die Nr. eintragen	Austrittsgrund	l		
Name:   Name:   Name:   Vorname:   Geburtsdatum:   Geburtsda	die Mitgliedschaft wird fortgeführt in einer anderen Gemeinschaft,			
Name: Vorname: Vorname: Geburtsdatum: Hochzeitsdatum:  3. Anschrift  4. Objektadresse (falls von Wohnanschrift abweichend) Straße: PLZ: Ort: Ort: Ort: 5. Ich bin/wir sind einverstanden mit der Weitergabe der Anschrift an: Versicherungspartner  6. Angaben zum versicherten Objekt T. 2, 3- oder 4-Familienhaus Eigentumswohnung Grundstück Mietwohnung Grundstück Mietwohnung Hich bin an Ihrem Newsletter interessiert. Telefon: Fax: Eintritt zum: Gemeinschaft Nachbarn Nachbarn Provinzial  9. Sepa-Lastschrift-Mandat Ich ermächtige die oben genannte Gemeinschaft widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahrebeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Wenn mein Girokonto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoftinense Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung/Telleiniösung. Die in diesem Fall in Rechnung gestellten Aufwandskosten gehen zu meinen Lasten. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die eingezogene Summe ohne Angaben von Gründen zurückbuchen.  Gläubiger-ID:  Nandatsreferenz: (Die Mandatsreferenznummer ist die Mitgliedsnummer, die Ihnen mit dem Ausweis zugesandt wird.)	falls bekannt, die Nr. eintragen und weiter mit Pkt. 1 - 8			
Vorname: Geburtsdatum: Hochzeitsdatum:  3. Anschrift  4. Objektadresse (falls von Wohnanschrift abweichend) Straße: Straße: PLZ: Ort: Ort: Ort:  5. Ich bin/wir sind einverstanden mit der Weitergabe der Anschrift an: Versicherungspartner G. Angaben zum versicherten Objekt  1-, 2-, 3- oder 4-Familienhaus Eigentumswohnung Grundstück Grundstück Mietwohnung Grundstück Mietwohnung Fax: Einfritt zum: Grundstück Interior old of one o	1. Personendat	en	2. Personendaten des Miteigentümers	
Geburtsdatum:  Hochzeitsdatum:  3. Anschrift  4. Objektadresse (falls von Wohnanschrift abweichend)  Straße: PLZ: Ort: PLZ: Ort: Ort: 5. Ich bin/wir sind einverstanden mit der Weitergabe der Anschrift an: Versicherungspartner  6. Angaben zum versicherten Objekt T-, 2-, 3- oder 4-Familienhaus Eigentumswohnung Grundstück Mietwohnung wird erst bezogen zum: selbstbewohnt:   ja   nein  8. Ergänzende Angaben  Ich bin/wir sind aufmerksam geworden durch: Gemeinschaft Nachbarn Provinzial  9. Sepa-Lastschrift-Mandat Ich ermächtige die oben genannte Gemeinschaft widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeltrag bei Fälligkelt durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Wenn mein Girkonto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontotihrende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung/Teileinlösung. Die in diesem Fall in Rechnung gestellten Aufwandskosten gehen zu meinen Lasten. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die eingezogene Summe ohne Angaben von Gründen zurückbuchen.  Gläubiger-ID:  Geburtsdatum:  4. Objektadresse (falls von Wohnanschrift abweichend)  5traße: PLZ: Ort: Ort:  5traße: PLZ: Ort: Ort: 5traße: PLZ:	Name:		Name:	
Hochzeitsdatum:	Vorname:		Vorname:	
Straße:  PLZ: Ort: Ort: Ort: Ort: S. Ich bin/wir sind einverstanden mit der Weitergabe der Anschrift an:  Versicherungspartner S. Angaben zum versicherten Objekt  1-, 2-, 3- oder 4-Familienhaus Eigentumswohnung Grundstück Mietwohnung Fax: Eirefon: Fax: Eintritt zum: B. Ergänzende Angaben Ich bin/wir sind aufmerksam geworden durch: Gemeinschaft Nachbarn Provinzial S. Sepa-Lastschrift-Mandat Ich ermächtige die oben genannte Gemeinschaft widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Wenn mein Girokoton cintt die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung/Telienlösung. Die in diesem Fall in Rechnung gestellten Aufwandskosten gehen zu meinen lasten. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die eingezogene Summe ohne Angaben von Gründen zurückbuchen.  Gläubiger-ID:  Straße: PLZ: Ort: Ort: Ort: Ort: Ort: Ort: Ort: Ort	Geburtsdatum:		Geburtsdatum:	
Straße:  PLZ: Ort: Ort: Ort: S. Ich bin/wir sind einverstanden mit der Weitergabe der Anschrift an:  Versicherungspartner  S. Angaben zum versicherten Objekt  1-, 2-, 3- oder 4-Familienhaus Eigentumswohnung Grundstück Mietwohnung Fax: Eigentumswohnung Fax: Eintritt zum: Grundstück Mietwohnung Fax: Eintritt zum: Ol.01. gem. gültiger Satzung  8. Ergänzende Angaben Ich bin/wir sind aufmerksam geworden durch: Gemeinschaft Nachbarn Provinzial Provinzial  9. Sepa-Lastschrift-Mandat Ich ermächtige die oben genannte Gemeinschaft widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Wenn mein Girokoto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditnstitut keine Verpflichtung zur Einlösung/Teileinlösung. Die in diesem Fall in Rechnung gestellten Aufwandskosten gehen zu meinen Lasten. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die eingezogene Summe ohne Angaben von Gründen zurückbuchen.  Gläubiger-ID:  Mandatsreferenz: (Die Mandatsreferenznummer ist die Mitgliedsnummer, die Ihnen mit dem Ausweis zugesandt wird.)	Hochzeitsdatum:			
PLZ: Ort: Ort: Ort:  5. Ich bin/wir sind einverstanden mit der Weitergabe der Anschrift an:  Versicherungspartner  6. Angaben zum versicherten Objekt  1-, 2-, 3- oder 4-Familienhaus  Eigentumswohnung  Grundstück  Mietwohnung  wird erst bezogen zum: selbstbewohnt: ja nein  8. Ergänzende Angaben  Ich bin/wir sind aufmerksam geworden durch: Gemeinschaft Nachbarn Provinzial  9. Sepa-Lastschrift-Mandat  Ich ermächtige die oben genannte Gemeinschaft widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Kontoe lenn mein Gischost on icht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kredtinisttlut keine Verpflichtung zur Einisbung-Teilenibsung. Die in diesem Fall in Rechnung gestellten Aufwandskosten gehen zu meinen Lasten. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die eingezogene Summe ohne Angaben von Gründen zurückbuchen.  Gläubiger-ID:  PLZ: Ort: Sonstige Vertragspartner des Verbandes  E-Mail:    Ich bin an Ihrem Newsletter interessiert.  Telefon: Fax:   Eintritt zum:	3. Anschrift		4. Objektadresse (falls von Wohnanschrift abweichend)	
Ort:  5. Ich bin/wir sind einverstanden mit der Weitergabe der Anschrift an:  Versicherungspartner  6. Angaben zum versicherten Objekt  7. Zusatzdaten  E-Mail:    Ich bin an Ihrem Newsletter interessiert.    Telefon:   Fax:   Eintritt zum:   O1.01.   gem. gültiger Satzung  8. Ergänzende Angaben  Ich bin/wir sind aufmerksam geworden durch:   Gemeinschaft   sonstige Versicherung   Internet     Nachbarn   Internet   Sonstiges  9. Sepa_Lastschrift-Mandat  Ich ermächtige die oben genannte Gemeinschaft widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Wenn mein Giknoth onicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpfichtung zur Einboung/Teilenibaung, Die in diesem Fall in Rechnung gestellten Aufwandskosten gehen zu meinen Lasten.  Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die eingezogene Summe ohne Angaben von Gründen zurückbuchen.  Gläubiger-ID:   Mandatsreferenzinummer ist die Mitgliedsnummer, die Ihnen mit dem Ausweis zugesandt wird.)	Straße:		Straße:	
S. Ich bin/wir sind einverstanden mit der Weitergabe der Anschrift an:   Versicherungspartner	PLZ:		PLZ:	
Versicherungspartner				
1-, 2-, 3- oder 4-Familienhaus   E-Mail:   Ich bin an Ihrem Newsletter interessiert.   Telefon:   Fax:   Eintritt zum:   01.01.   gem. gültiger Satzung   Sem. gültiger Satz	_			
1-, 2-, 3- oder 4-Familienhaus				
Crundstück		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Grundstück    Mietwohnung	<b>=</b>			
Mietwohnung	<b>=</b>	ilang		
wird erst bezogen zum: selbstbewohnt: ja nein  8. Ergänzende Angaben  Ich bin/wir sind aufmerksam geworden durch:				
8. Ergänzende Angaben  Ich bin/wir sind aufmerksam geworden durch:  Gemeinschaft  Nachbarn  Provinzial  Sonstige Versicherung  Internet  Sonstiges  9. Sepa-Lastschrift-Mandat  Ich ermächtige die oben genannte Gemeinschaft widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Wenn mein Girokonto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung/Teileinlösung. Die in diesem Fall in Rechnung gestellten Aufwandskosten gehen zu meinen Lasten.  Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die eingezogene Summe ohne Angaben von Gründen zurückbuchen.  Gläubiger-ID:  Mandatsreferenz: (Die Mandatsreferenznummer ist die Mitgliedsnummer, die Ihnen mit dem Ausweis zugesandt wird.)	_	7IIM'		
8. Ergänzende Angaben  Ich bin/wir sind aufmerksam geworden durch:  Gemeinschaft  Nachbarn  Provinzial  9. Sepa-Lastschrift-Mandat  Ich ermächtige die oben genannte Gemeinschaft widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Wenn mein Girokonto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung/Teileinlösung. Die in diesem Fall in Rechnung gestellten Aufwandskosten gehen zu meinen Lasten.  Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die eingezogene Summe ohne Angaben von Gründen zurückbuchen.  Gläubiger-ID:  Sonstige Versicherung  Internet  Sonstiges  Konto-Inh.:  IBAN:  BIC:  Betrag:  Der Beitrag wird jährlich zum, bzw. zum nächsten Bankarbeitstag eingezogen.  Mandatsreferenz: (Die Mandatsreferenznummer ist die Mitgliedsnummer, die Ihnen mit dem Ausweis zugesandt wird.)	_			
Gemeinschaft  Nachbarn  Provinzial  Sonstige  Sonstiges  9. Sepa-Lastschrift-Mandat  Ich ermächtige die oben genannte Gemeinschaft widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Wenn mein Girokonto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung/Teileinlösung. Die in diesem Fall in Rechnung gestellten Aufwandskosten gehen zu meinen Lasten.  Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die eingezogene Summe ohne Angaben von Gründen zurückbuchen.  Gläubiger-ID:  Sonstiges  Konto-Inh.:  IBAN:  BIC:  Betrag:  Der Beitrag wird jährlich zum, bzw. zum nächsten Bankarbeitstag eingezogen.  Mandatsreferenz: (Die Mandatsreferenznummer ist die Mitgliedsnummer, die Ihnen mit dem Ausweis zugesandt wird.)				
Nachbarn Provinzial Sonstiges  9. Sepa-Lastschrift-Mandat Ich ermächtige die oben genannte Gemeinschaft widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Wenn mein Girokonto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung/Teileinlösung. Die in diesem Fall in Rechnung gestellten Aufwandskosten gehen zu meinen Lasten. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die eingezogene Summe ohne Angaben von Gründen zurückbuchen.  Gläubiger-ID:  Internet Sonstiges  Konto-Inh.:  IBAN: BIC: Betrag:  Der Beitrag wird jährlich zum, bzw. zum nächsten Bankarbeitstag eingezogen.  Mandatsreferenz: (Die Mandatsreferenznummer ist die Mitgliedsnummer, die Ihnen mit dem Ausweis zugesandt wird.)		ıfmerksam geworden durch:	_	
Provinzial  Sonstiges  9. Sepa-Lastschrift-Mandat  Ich ermächtige die oben genannte Gemeinschaft widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Wenn mein Girokonto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung/Teileinlösung. Die in diesem Fall in Rechnung gestellten Aufwandskosten gehen zu meinen Lasten.  Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die eingezogene Summe ohne Angaben von Gründen zurückbuchen.  Der Beitrag wird jährlich zum, bzw. zum nächsten Bankarbeitstag eingezogen.  Mandatsreferenz: (Die Mandatsreferenznummer ist die Mitgliedsnummer, die Ihnen mit dem Ausweis zugesandt wird.)				
9. Sepa-Lastschrift-Mandat  Ich ermächtige die oben genannte Gemeinschaft widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Wenn mein Girokonto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung/Teileinlösung. Die in diesem Fall in Rechnung gestellten Aufwandskosten gehen zu meinen Lasten.  Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die eingezogene Summe ohne Angaben von Gründen zurückbuchen.  Gläubiger-ID:  Sonto-Inh.:  BAN:  BIC:  Betrag:  Der Beitrag wird jährlich zum, bzw. zum nächsten Bankarbeitstag eingezogen.  Mandatsreferenz: (Die Mandatsreferenznummer ist die Mitgliedsnummer, die Ihnen mit dem Ausweis zugesandt wird.)				
Ich ermächtige die oben genannte Gemeinschaft widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Wenn mein Girokonto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung/Teileinlösung. Die in diesem Fall in Rechnung gestellten Aufwandskosten gehen zu meinen Lasten.  Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die eingezogene Summe ohne Angaben von Gründen zurückbuchen.  Gläubiger-ID:  Konto-Inh.:  BBC:  Betrag:  Der Beitrag wird jährlich zum, bzw. zum nächsten Bankarbeitstag eingezogen.  Mandatsreferenz: (Die Mandatsreferenznummer ist die Mitgliedsnummer, die Ihnen mit dem Ausweis zugesandt wird.)		nrift-Mandat	Sonstiges	
Ort den	Ich ermächtige die obe von mir zu entrichtend schrift von meinem Kor die erforderliche Decku Kreditinstitut keine Vei in diesem Fall in Rech meinen Lasten. Hinweis: Ich kann inner Belastungsdatum, die Gründen zurückbuchen.	n genannte Gemeinschaft widerruflich, den Jahresbeitrag bei Fälligkeit durch Lanto einzuziehen. Wenn mein Girokonto nich gaufweist, besteht für das kontoführen rpflichtung zur Einlösung/Teileinlösung. Enung gestellten Aufwandskosten gehen halb von acht Wochen, beginnend mit de eingezogene Summe ohne Angaben v	Betrag:  Der Beitrag wird jährlich zum, bzw. zum nächsten Bankarbeitstag eingezogen.  Mandatsreferenz: (Die Mandatsreferenznummer ist die	
	Ort	den		

VERBAND **WOHNEIGENTUM** NORDRHEIN-WESTFALEN E.V.

Unterschrift des Mitgliedes

Unterschrift des Vorsitzenden