

## **Aufnahmeantrag**

1. Personendaten	2. Personendaten des Miteigentümers
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Hochzeitsdatum:	-
3. Anschrift	<b>4. Objektadresse</b> (falls von Wohnanschrift abweichend)
Straße:	Straße:
PLZ:	PLZ:
Ort:	Ort:
5. Ich bin/wir sind einverstanden mit der Weite	ergabe der Anschrift an:
Versicherungspartner	sonstige Vertragspartner des Verbands
6. Angaben zum versicherten Objekt	7. Zusatzdaten
1-, 2-, 3- oder 4-Familienhaus	E-Mail:
☐ Eigentumswohnung	☐ Ich bin an Ihrem Newsletter interessiert.
☐ Grundstück	Telefon:
☐ Mietwohnung	Fax:
wird (erst) bezogen zum:	Eintritt zum: 01.
selbstbewohnt: 🗌 ja 🔲 nein	gem. gültiger Satzung
8. SEPA-Lastschrift-Mandat	
Ich ermächtige die oben genannte Gemeinschaft mit der Gläubiger-ID: DE92 ZZZ 0000 1698 917	Konto-Inh.:
widerruflich, die von mir zu entrichtenden Jahresmitgliedsbeiträge	IBAN:
bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben	BIC:
genannten Gemeinschaft auf mein Konto gezogenen	Betrag:
Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit	Der Beitrag wird jährlich im Februar eingezogen.
dem Belastungsdatum, die eingezogene Summe ohne Angaben	Mandatsreferenz: (Die Mandatsreferenznummer ist
von Gründen zurückbuchen.	die Mitgliedsnummer, die Ihnen mit dem Ausweis zugesandt wird.)
Ort .	
,	Unterschrift des Mitglieds Unterschrift des Vorsitzenden