



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

**Bezirksverband Niederbayern e.V.**

Siedlergemeinschaft .....

Name\* ..... Vorname\* .....

Straße\* ..... PLZ/Ort\* .....

Geburtsdatum ..... Telefon .....

E-Mail\* ..... Fax .....

**Versichertes Objekt (falls von Wohnadresse abweichend)**

Straße\* ..... PLZ/Ort\* .....

Objektart\*:

Einfamilienhaus       Mehrfamilienhaus (max. 4 Wohnungen, davon 3 Fremdwohnungen)

Eigentumswohnung

Schrebergarten, Fl.Nr. oder Adresse\*\* .....

Wochenendhaus oder Ferienwohnung, Adresse\*\* .....

unbebautes Grundstück, Fl.Nr.\*\* .....

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

Angaben: (z.B. Ehe-/Lebenspartner bzw. Miteigentümer)				
Name*	Vorname*	Geb. Datum	Straße*	PLZ/Ort*

\*Pflichtfeld    \*\*bei Bedarf Pflichtfeld

Eintritt zum: .....

**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

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.

.....  
Ort; Datum

.....  
Unterschrift des Mitgliedes\*

.....  
Unterschrift des Vorsitzenden\*