

/
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

Ummeldung alte Mitglieds-Nr. / /
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

1. Personendaten	2. Personendaten des Miteigentümers
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Hochzeitsdatum:	
3. Anschrift	4. Objektadresse (falls von Wohnanschrift abweichend)
Straße:	Straße:
PLZ:	PLZ:
Ort:	Ort:
5. Ich bin/wir sind einverstanden mit der Weitergabe der Anschrift an:	
<input type="checkbox"/> Versicherungspartner	<input type="checkbox"/> sonstige Vertragspartner des Verbands
6. Angaben zum versicherten Objekt	7. Zusatzdaten
<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: 01.
selbstbewohnt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	gem. gültiger Satzung
8. Ergänzende Angaben	
<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
9. Sepa-Lastschrift-Mandat	
Ich ermächtige die oben genannte Gemeinschaft mit der Gläubiger-ID: widerruflich, die von mir zu entrichtenden Jahresmitgliedsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Gemeinschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die eingezogene Summe ohne Angaben von Gründen zurückbuchen.	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.)

Ort

.....
Unterschrift des Mitglieds

.....
Unterschrift des Vorsitzenden

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

Verbandsregister Nr. 15 45 · 1. Vorsitzender: Hans-Michael Schiller · Himpendahlweg 2 · 44141 Dortmund · www.verband-wohneigentum.info
Telefon: 0231/94 11 38 - 0 · Fax: 0231/94 11 38 - 99 · info@verband-wohneigentum.info