VERBAND **WOHNEIGENTUM**

Einfach gut leben!

BEITRITTSERKLÄRUNG

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

Bezirksverband Oberbayern

Siedlergemeinschaft **Karlsfeld-Nord**

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.** .....

Soweit zutreffend:

Der Beitritt zur Siedlergemeinschaft Karlsfeld-Nord erfolgt auf Empfehlung durch

.....

(Name und Anschrift des Mitglieds)

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

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 Rechtschutzversicherung) 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 Antragstellers*

……
Für die SG Karlsfeld-Nord (Vorstand)*

Datenschutzhinweise:
Information gemäß Art. 13 DS-GVO

Zweck und Rechtsgrundlage unserer Datenverarbeitung:

Im Zuge Ihrer Mitgliedschaft verarbeiten wir von Ihnen angegebene personenbezogen Daten im Einklang mit den Bestimmungen der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG).

- **Zur Erfüllung von vertraglichen Pflichten Art. 6 Abs. I b DS-GVO**
  - Die Verarbeitung personenbezogener Daten Art. 4 Nr. 2 DS-GVO erfolgt im Rahmen der satzungsgemäßen Aufgaben, der Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft bzw. zur Erbringung von sonstigen vereinbarten oder beantragten Dienstleistungen – wie z. B. der im Mitgliedsbeitrag enthaltene Haus- und Grundbesitzerhaftlicht, Bauherrenhaftpflicht sowie Rechtsschutzversicherung.
  -
- **Im Rahmen der Interessenabwägung Art.6 Abs. I f DS-GVO**
  - Soweit erforderlich, verarbeiten wir Ihre Daten über die eigentliche Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgabe hinaus zur Wahrung berechtigter Interessen von Ihnen und uns. So zum Beispiel:
  - Optimierung der Bedarfsanalyse und direkter Kundenansprache;
  - Werbung oder Markt- und Meinungsforschung, soweit Sie der Nutzung Ihrer Daten nicht widersprochen haben;
  - Geltendmachung Ihrer Ansprüche aus der Mitgliedschaft bei der Rheinland Versicherung AG und der ARAG-Rechtsschutzversicherung;
  - Gewährleistung der IT-Sicherheit und des IT-Betriebes des Verbands Wohneigentum Landesverband Bayern e. V.

- **Aufgrund Ihrer Einwilligung Art. 6 Abs. I a DS-GVO**
  Soweit Sie uns eine Einwilligung zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten für bestimmte Zwecke z.B. weiterer Versicherungsinformationen, Auswertung von Daten für Marketingzwecke etc. erteilt haben, ist die Rechtsmäßigkeit dieser Verarbeitung auf der Basis Ihrer Einwilligung gegeben.
  Eine erteilte Einwilligung **kann jederzeit,** ohne Angaben von Gründen, **widerrufen** werden. Bitte beachten Sie, dass der Widerruf erst für die Zukunft wirkt. Verarbeitungen, die vor dem Widerruf erfolgt sind, sind davon nicht betroffen.

Folgende Versicherungspartner erhalten die personenbezogenen Daten (Name, Anschrift, versichertes Objekt, Eintrittsdatum):

Unsere Versicherungspartner erhalten Ihre Daten, die diese zur Erfüllung unserer satzungsgemäßen, gesetzlichen oder vertraglichen Pflichten benötigen.

- Rheinland Versicherung AG
  Rheinlandplatz 1
  41460 Neuss

- ARAG Rechtsschutzversicherung AG
  ARAG Platz 1
  40472 Düsseldorf

Dauer der Datenspeicherung

Soweit erforderlich, verarbeiten und speichern wir Ihre personenbezogenen Daten für die Dauer Ihrer Mitgliedschaft. Darüber hinaus unterliegen wir vielfachen Aufbewahrungs- und Dokumentationspflichten, die sich unter anderem aus dem HGB der AO ergeben. Die dort vorgegebenen Fristen zur Aufbewahrung bzw. Dokumentation betragen zwei bis zehn Jahre.

Ihre Datenschutzrechte

Jede betroffene Person hat das Recht auf Auskunft nach Art. 15 DS-GVO, das Recht auf Berichtigung nach Art. 16 DS-GVO, das Recht auf Löschung nach Art. 17 DSGVO, das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Art.18 DS-GVO sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit aus Art. 20 DS-GVO.
Beim Auskunftsrecht und beim Löschungsrecht gelten die Einschränkungen nach §§ 34/35 BDSG. Darüber hinaus besteht ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde (Art. 77 DS-GVO i. V. m. §19 BDSG).

Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Bayerisches Landesamt
für Datenschutzaufsicht (BayLDA)
Promenade 18
91522 Ansbach

Information über Ihr Widerspruchsrecht nach Art. 21 DS-GVO

Sie haben das Recht jederzeit gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten Widerspruch einzulegen.
Ihre personenbezogenen Daten werden nach einem Widerspruch nicht mehr für den genannten Zweck verarbeitet, außer es unterliegt gesetzlichen Bestimmungen.

Der Widerspruch kann formfrei erfolgen und sollte an den

Verband Wohneigentum
Landesverband Bayern e.V.
Max-Planck-Str. 9
92637 Weiden

gerichtet werden.

Unser betrieblicher Datenschutzbeauftragte ist:

Herrn Jürgen Recha
c/o datarev GmbH
Robert-Koch-Str. 55
30853 Langenhagen

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name u. 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 u. Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN des Zahlungspflichtigen

D	E																				

Bitte Ihrem Kontoauszug entnehmen, bzw. bei Vorgabe vergleichen

BIC des Kreditinstituts

Bitte Ihrem Kontoauszug entnehmen, bzw. bei Vorgabe vergleichen

…….. ……

Ort, Datum Unterschrift