

Beitrittserklärung

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

Siedlergemeinschaft

Mitgliedsnummer

	Vorname	Name	Geburtsdatum	Beruf
1. Person:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ehe-/Lebenspartner	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Straße:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
PLZ / Ort:	<input type="text"/>		

Versichertes Objekt (falls von Wohnadresse abweichend)

Straße:	<input type="text"/>	PLZ / Ort:	<input type="text"/>
---------	----------------------	------------	----------------------

Objektart: Einfamilienhaus Mehrfamilienhaus (max. 4 Wohnungen, davon 3 Fremdwohnungen) Eigentumswohnung
 unbebautes Grundstück Wochenendhaus Schrebergarten Ferienwohnung

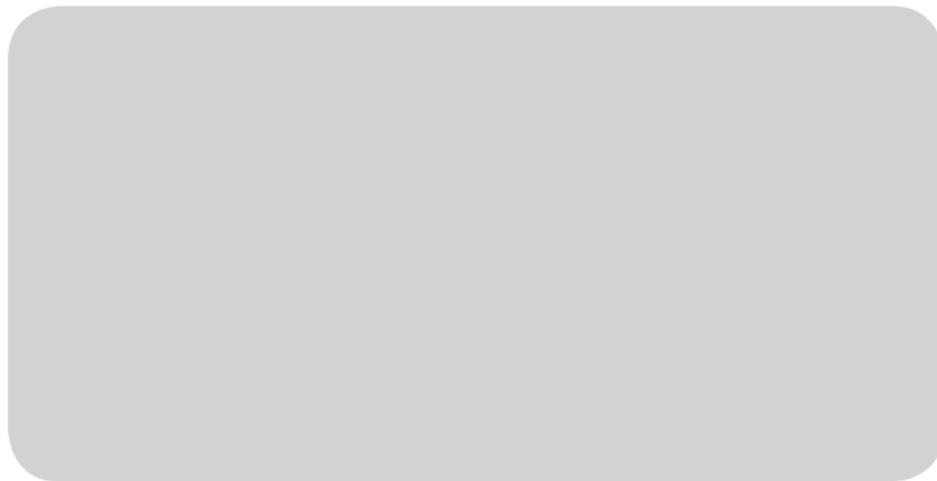
Mit der Weitergabe meiner Anschrift an unsere Akquisitionspartner bin ich einverstanden Ja Nein

Eintritt zum:

Datum, Unterschrift des Mitgliedes

Datum, Unterschrift des Vorsitzenden

Anschrift:



Werber:

