



Mitglieds-Nr.33/053/

(bei Neuaufnahme nur dann
vorgeben, wenn die Mitglieder
mit DAVO verwaltet werden)

- ☐ **Neuaufnahme** → weiter mit Pkt. 1 - 8
Falls Wiederaufnahme von einer anderen Gemeinschaft
alte Mitglieds-Nr. / /
- ☐ **Ummeldung** Umschreibung auf (nur) Lebenspartner, Datenänderung aufgrund von Heirat,
Umzug des Mitgliedes u.ä. → weiter mit Pkt. 1
- ☐ **Abmeldung**
Austritt zum 31.12. (Satzung §4, Punkt 5a)
im Sterbefall kann die Mitgliedschaft zum Monatsende des Ster-
bedatums enden → verstorben am
Austrittsgrund

☐ die Mitgliedschaft wird fortgeführt in einer anderen Gemeinschaft
falls bekannt die Nr. eintragen / und weiter mit Pkt. 1 - 8

1 1. Person	2 2. Person
Name: Vorname: Geburtsdatum: Hochzeitsdatum:	Name: Vorname: Geburtsdatum:
3 Anschrift	4 Objektadresse (falls von Wohnanschrift abweichend)
Straße: PLZ: Ort:	Straße: PLZ: Ort:
5 Ich bin/wir sind einverstanden mit der Weitergabe der Anschrift an: <input type="checkbox"/> Versicherungspartner <input type="checkbox"/> sonstige Vertragspartner des Verbandes	
6 Angaben zum versicherten Objekt	7 Zusatzdaten
<input type="checkbox"/> 1-, 2-, 3- oder 4-Familienhaus <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> Grundstück <input type="checkbox"/> Mietwohnung wird bezogen zum: selbstbewohnt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	E-Mail: Telefon: Fax: Eintritt zum: <input type="checkbox"/> 01.01. <input type="checkbox"/> 01.07. gem. gültiger Satzung
8 Ergänzende Angaben Ich bin/wir sind aufmerksam geworden durch: <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 Einzugsermächtigung für die Gemeinschaft (sofern der Mitgliedsbeitrag im Einzugsverfahren kassiert wird) Ich ermächtige widerruflich, den von mir zu zahlenden Jahresbeitrag von z.Zt.29,00 € bei Fälligkeit zu Lasten meines angegebenen Girokontos mit Lastschrift einzuziehen. Eine Kontoänderung oder -auflösung werde ich Ihnen umgehend mitteilen. Wenn mein Girokonto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung/ Teileinlösung. Die in diesem Fall von den Kreditinstituten in Rechnung gestellten Aufwandskosten gehen zu meinen Lasten. <div>Konto-Inh.: IBAN: BIC: Geldinstitut:</div>	

Ort , den

Unterschrift des Mitgliedes

Unterschrift des Vorsitzenden