

34/034

Gem.-Nr.

SG-Dahlbruch

Name der Gemeinschaft

VERBAND **WOHNEIGENTUM**

Einfach gut leben!

Mitglieds-Nr.

034/034/

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

→ weiter mit Pkt. 1 - 8

Falls Wiederaufnahme aus 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. ____

(gemäß der jeweils gültigen Satzung)

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. Personendaten

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Hochzeitsdatum: _____

2. Personendaten des Miteigentümers

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

3. Anschrift

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

4. Objektadresse (falls von Wohnanschrift abweichend)

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

5. Ich bin/wir sind einverstanden mit der Weitergabe der Anschrift an:☐ Versicherungspartner☐ sonstige Vertragspartner des Verbands**6. Angaben zum versicherten Objekt**☐ 1-, 2-, 3- oder 4-Familienhaus☐ Eigentumswohnung☐ Grundstück☐ Mietwohnung

wird (erst) bezogen zum: _____

selbstbewohnt: ☐ ja ☐ nein**7. Zusatzdaten**

E-Mail: _____

☐ Ich bin an Ihrem Newsletter interessiert.

Telefon: _____

Fax: _____

Eintritt zum: ☐ 01.01. ____ ☐ 01.07. ____
gem. gültiger Satzung**8. Ergänzende Angaben**

Ich bin/wir sind aufmerksam geworden durch:

☐ Gemeinschaft☐ Nachbarn☐ Provinzial☐ sonstige Versicherung☐ Internet☐ Sonstiges _____**9. Sepa-Lastschrift-Mandat**

Ich ermächtige die oben genannte Gemeinschaft mit der
Gläubiger-ID: **DE78 4605 1875 0000 6939 29**
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 genann-
ten Gemeinschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulö-
sen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem
Belastungsdatum, die eingezogene Summe ohne Angaben von
Gründen zurückbuchen.

Konto-Inh.: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Betrag: 25,- €

Der Beitrag wird jährlich zum 01.03. , bzw. zum nächsten Bank-
arbeitstag eingezogen.

Mandatsreferenz: (Die Mandatsreferenznummer ist die
Mitgliedsnummer, die Ihnen mit dem Ausweis zugesandt wird.)

Ort _____

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

Unterschrift des Mitglieds

Unterschrift des Vorsitzenden

Vereinsregister 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