

12/178

Erdbeerfeld

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

alte Mitglieds-Nr. / /

 UmmeldungUmschreibung 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	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 Verbandes
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: <input type="checkbox"/> 01.01. <input type="checkbox"/> 01.07.
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. Einzugsermächtigung für die Gemeinschaft (sofern der Mitgliedsbeitrag im Einzugsverfahren kassiert wird)	
Ich ermächtige widerruflich, den von mir zu zahlenden Jahresbeitrag von z.Zt. € 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.	
Konto-Inh.:	Konto-Nr.:
BLZ:	Geldinstitut:

Ort Dortmund, den

Unterschrift des Mitgliedes

Unterschrift des Vorsitzenden

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