

15/019
Gem.-Nr.

Gartenbauverein Rosenhügel
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

Ummeldung alte Mitglieds-Nr. / / 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		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 Verbands	
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: 01. 	
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. Sepa-Lastschrift-Mandat			
Ich ermächtige die oben genannte Gemeinschaft mit der Gläubiger-ID: <u>DE07ZZZ00001409350</u>		Konto-Inh.:	
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.		IBAN:	
		BIC:	
		Betrag: 37 € 	
		Der Beitrag wird jährlich zum 01.03, bzw. zum nächsten Bankar- beitstag eingezogen.	
		Mandatsreferenz: (Die Mandatsreferenznummer ist die Mitgliedsnummer, die Ihnen mit dem Ausweis zugesandt wird.)	

Ort

Unterschrift des Mitglieds

Unterschrift des Vorsitzenden