

Hiermit trete ich dem **Deutschen Siedlerbund Landesverband Niedersachsen e.V** ab 20..... bei und verpflichte mich, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von€ /Monat sowie einmalig 1,- € Sozialfondsumlage zu zahlen.

Vor- und Zuname: geb. am

Beruf: verheiratet seit

Anschrift:

Tel./ Fax.: Email:

Vor- und Zuname des
Ehegatten / Partners: geb. am

Versichertes Grundstück:
(falls von Anschrift abweichend)

Der DSB Landesverband Niedersachsen hat für seine Mitglieder einen günstigen Gruppenversicherungsvertrag abgeschlossen. Um Vergünstigungen des Gruppenversicherungsvertrages zu erhalten, bin ich damit einverstanden, dass hierfür mein Name und meine Anschrift an den Versicherer weiter gegeben werden. Ich ermächtige den DSB, die genannten Daten nach den Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes zu speichern.

Nachstehende Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

(bitte abtrennen - zum Verbleib beim Mitglied)



Hinweise zur Beitrittserklärung

Zur Aufnahme in den Deutschen Siedlerbund Landesverband Niedersachsen e.V. (DSB) wird mir als Unterzeichner folgendes bekannt gegeben:

1. Das Geschäftsjahr des DSB ist das Kalenderjahr - § 15 der Satzung
2. Die Mitgliedschaft erlischt:
 - a) durch Austritt - nur zum Ende des Kalenderjahres - § 5 Abs. 2 der Satzung
 - b) durch Streichung - § 5 Abs. 3 der Satzung
 - c) durch Ausschluss - § 5 Abs. 4 der Satzung
 - d) durch Tod (Erben können Mitgliedschaft fortsetzen) - § 5 Abs. 8 der Satzung
3. Im Falle der Nr. 2 a) bis c) müssen die Mitgliedsbeiträge bis zum Ende des Kalenderjahres voll gezahlt werden.
4. Das Mitgliedsbuch ist beim Erlöschen der Mitgliedschaft zurück zu geben.

Nach Beitritt wird mir das Mitgliedsbuch ausgehändigt, in dem die Satzung, das Merkblatt über die Haus- und Grundstücks-Haftpflicht-Versicherung und der Grundstücks-Rechtsschutzversicherung sowie die Richtlinien des Sozialfonds enthalten sind.

Kontakt: Hildesheimerstr. 47; 30169 Hannover; Tel./Fax.: 0511 - 88207-0/ -20; Email: kontakt@siedlerbund-nds.de