

/ /
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

☐ **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 Sterbedatums 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:	
☐ Versicherungspartner	☐ sonstige Vertragspartner des Verbands
6. Angaben zum versicherten Objekt	7. Zusatzdaten
☐ 1-, 2-, 3- oder 4-Familienhaus	E-Mail: _____
☐ Eigentumswohnung	☐ Ich bin an Ihrem Newsletter interessiert.
☐ Grundstück	Telefon: _____
☐ Mietwohnung	Fax: _____
wird (erst) bezogen zum: _____	Eintritt zum: 01. _____
selbstbewohnt: ☐ ja ☐ nein	gem. gültiger Satzung
8. Ergänzende Angaben	
Ich bin/wir sind aufmerksam geworden durch:	
☐ Gemeinschaft	☐ sonstige Versicherung
☐ Nachbarn	☐ Internet
☐ Provinzial	☐ Sonstiges _____
9. Sepa-Lastschrift-Mandat	
Ich ermächtige die oben genannte Gemeinschaft mit der Gläubiger-ID: _____	
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 genannten Gemeinschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die eingezogene Summe ohne Angaben von Gründen zurückbuchen.	
Konto-Inh.: _____	
IBAN: _____	
BIC: _____	
Betrag: _____	
Der Beitrag wird jährlich zum _____, bzw. zum nächsten Bankarbeitstag 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