



Einfach gut leben!

Gem.-Nr. _____ Name der Gemeinschaft _____

- Neuaufnahme** → weiter mit Pkt. 1 - 8
 Falls Wiederaufnahme aus einer anderen Gemeinschaft
 alte Mitglieds-Nr. _____
- Ummeldung** alte Mitglieds-Nr. _____ → 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 in einer anderen Gemeinschaft fortgeführt.
 Falls bekannt, die Gemeinschafts-Nr. eintragen _____ und weiter mit Pkt. 1 - 8

1. Ansprechpartner	2. Personendaten des Miteigentümers
Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ Hochzeitsdatum: _____	Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
3. Anschrift	4. Objektadresse (falls von Wohnanschrift abweichend)
Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____	Straße: _____ PLZ: _____ 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 <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> Grundstück wird (erst) bezogen zum: _____ selbstbewohnt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	E-Mail: _____ Zum Empfang verbandsinterner und wohnungspolitischer Neuigkeiten Telefon: _____ Eintritt zum: 01. _____ gem. gültiger Satzung
8. Ergänzende Angaben	
Ich bin/wir sind aufmerksam geworden durch: <input type="checkbox"/> Gemeinschaft <input type="checkbox"/> Provinzial <input type="checkbox"/> sonstige Versicherung <input type="checkbox"/> Nachbarn <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> 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 und kann sich durch Mitgliederbeschluss ändern. Mandatsreferenz: (Die Mandatsreferenznummer ist die Mitgliedsnummer, die Ihnen mit dem Ausweis zugesandt wird.)

Der/Die Unterzeichnende genehmigt bis auf Widerruf, dass die personen- und objektbezogenen Daten beim Verband verarbeitet und ggf. an die betreffende Gemeinschaft weitergegeben werden. Eine unbefugte Datenweitergabe an Dritte erfolgt nicht (siehe auch Pkt. 5). Der Verband wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Mitgliedschaft zu internen Zwecken verarbeiten (siehe auch Datenschutzhinweise auf der Rückseite).

Die Satzung in ihrer jeweils gültigen Fassung (siehe www.wohneigentum.nrw/satzung) und die in deren Rahmen gefassten Beschlüsse werden mit dem Beitritt anerkannt.

Ort _____, _____
 _____ Unterschrift des Mitglieds Unterschrift des Vorsitzenden