



VERBAND **WOHNEIGENTUM**

Beitrittserklärung

Name:.....

Vorname:.....

geb. am:.....

in:.....

Straße:.....

Wohnort:.....

e-mail:.....

Partner: Vorname/Name:.....

geb. am:..... Tag der Eheschließung:.....

Ich erkläre meinen Beitritt zum Verband Wohneigentum Siedlerbund Schleswig-Holstein e.V. ab....., verpflichte mich zur Zahlung des festgesetzten Beitrages und erkenne die Satzungen an.

Der Verband Wohneigentum Siedlerbund Schleswig-Holstein e.V. hat für seine Mitglieder einen Gruppenversicherungsvertrag mit der ERGO Lebensversicherungs-AG abgeschlossen. Um die Vergünstigungen des Gruppenversicherungsvertrages zu erhalten, bin ich damit einverstanden, dass hierfür mein Name und die Anschrift an den Versicherer weitergegeben werden. () Nein () Ja

Ich möchte mich der Siedlergemeinschaft..... anschließen.

....., den.....
Ort Datum

.....
Unterschrift

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur mit einer Frist von drei Monaten zum Schluss eines Kalenderjahres möglich.

Bitte senden an:
Verband Wohneigentum
Siedlerbund Schleswig-Holstein e.V.
Postfach 1443
24504 Neumünster

oder
Fax: 04321-66203