Nachbarn für Nachbarn

12/123 Gem.-Nr. Siedlergemeinschaft Am Sommerberg Am Winterberg Name der Gemeinschaft

Mitglieds-Nr. 12/123/ (Mitglieds-Nr. wird mit DAVO verwaltet)

www.sg123.de

☐ **Neuaufnahme** → weiter mit Pkt. 1 - 8
Falls Wiederaufnahme aus einer anderen Gemeinschaft
alte Mitglieds-Nr. .....

☐ **Ummeldung** Umschreibung auf (nur) Lebenspartner, Datenänderung aufgrund von Heirat, Umzug des Mitgliedes u.a. → 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. Kinder**
Straße:	Vorname/n:
PLZ:	Geb.-Datum:
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: DE08A2800000140475 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: .....
Beitrag: **50,00 Euro**

Der Beitrag wird jährlich zum 15.02., bzw. zum nächsten Bankarbeitstag eingezogen.

Mandatsreferenz: (Die Mandatsreferenznummer ist die Mitgliedsnummer, die Ihnen mit dem Ausweis zugesandt wird.)

Ort/Datum ..... , ...
Unterschrift des Mitglieds

Vorsitzender: Detlev Lachmann
Hainbuchenweg 24, 44339 Dortmund
Telefon / Fax 0231 – 42 04 94

Kassierer: Gerhard Schöne
Am Sommerberg 3, 44263 Dortmund
Telefon 0231 – 43 68 57

Stellvertretender Vorsitzender: Werner Baschin
Am Winterberg 30, 44263 Dortmund
Telefon 0231 – 41 42 00

Bankverbindung: Stadtsparkasse Dortmund IBAN DE04 4405 0199 0521 0041 26