

Beitrittserklärung (mit Bestandswahrung)

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Verband Wohneigentum - Landesverband Bayern e.V.
Verband Wohneigentum - Bezirksverband Unterfranken e.V.**

Nachfolge von: Nachfolge ab:

Siedlergemeinschaft Sickershausen e.V. **Mitgliedsnummer:** **UF-**
(wird vom Bezirksverband vergeben)

Eintritt zum:

Name:* **Vorname:***

Straße/HsNr.:* **PLZ/Ort:***

Geburtsdatum:* **Telefon:**

E-Mail: **Mobil:**

Versichertes Objekt (falls von o. a. Wohnadresse abweichend)

Straße:** **PLZ/Ort**:**

Objektart*: hier bitte "kein Objekt" eintragen falls Mieter oder Wohnungsinhaber oder Beitritt als "Förderndes Mitglied"

☐ für 1 Einfamilienhaus **oder** ☐ 1 Mehrfamilienhaus (max. 4 Wohnungen)

☐ **oder** 1 Eigentumswohnung

☐ und 1 Schrebergarten, FlurNr. oder Adresse**

☐ und für 1 Wochenendhaus **oder** 1 Ferienwohnung, Adresse**

☐ und für 1 unbebautes Grundstück, FlurNr. oder Adresse**

Ehe-/Lebenspartner sowie alle Miteigentümer müssen immer mit angegeben werden.
Diese Daten werden bei der Inanspruchnahme der Versicherungsleistungen benötigt.**

Angaben zum Ehe- / Lebenspartner**			
Name	Vorname	Geburtsdatum	Anschrift (falls von o.a. Wohnadresse abweichend)
Ehe-/Lebenspartner ist zugleich Miteigentümer:		☐ JA	☐ NEIN
Angaben zu weiteren Miteigentümern laut Grundbucheintrag:			
Name	Vorname	Geburtsdatum	Anschrift (falls von o.a. Wohnadresse abweichend)

* Pflichtangabe ** Pflichtangabe wenn zutreffend

Ich wünsche die Zustellung der **FuG-Mitgliederzeitschrift*** als
Papierversion ☐ **E-Paper** ☐

BITTE WENDEN!!

Einwilligung

(als Anlage zur Beitrittserklärung zum Verband Wohneigentum)

Mit der Weitergabe meiner Anschrift an die Versicherungspartner

- Rheinland Versicherung AG für Haus- und Grundbesitzer- sowie Bauherrenhaftpflicht
Rheinlandplatz 1
41460 Neuss
- ARAG Rechtsschutzversicherung AG
ARAG Platz 1
40472 Düsseldorf

zum Zwecke der Inanspruchnahme meiner Ansprüche aus der im Mitgliedsbeitrag enthaltenen Versicherungen (Haus- und Grundbesitzer- sowie Bauherrenhaftpflicht und Rechtsschutzversicherung) bin ich einverstanden.

Darüber hinaus stimme ich zum Zwecke der Information über günstige Zusatzversicherungen der Weitergabe meiner Daten an andere Akquisitionspartner (z.B. der ERGO Beratungs- und Vertriebs AG, ERGO Platz 1, 40198 Düsseldorf) zu:

☐ JA ☐ NEIN

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Dieser Einwilligung kann jederzeit widersprochen werden.

Der Widerspruch kann formfrei erfolgen und sollte an den

Verband Wohneigentum

Landesverband Bayern e.V.

Max-Planck-Str. 9

92637 Weiden

gerichtet werden.

☐ *Die [Datenschutzhinweise](#) des Landesverbandes Bayern e.V. und der Siedlergemeinschaft Sickershausen e.V. habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift des **Mitgliedes/Antragstellers***

Unterschrift/Stempel SG Sickershausen e.V.*

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich/Wir ermächtige(n) die **Siedlergemeinschaft Sickershausen e.V.**, in Kitzingen-Sickershausen, Zahlungen bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Verein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-ID der Siedlergemeinschaft Sickershausen e.V.: DE68SGS00001847274

Die **Mandatsreferenz** entspricht der **Mitgliedsnummer** (siehe Mitgliedsausweis).

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit wird als Jahresbeitrag spätestens bis 31. März jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag bei unterjährigem Eintritt am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

Kontoinhaber*:			
Kreditinstitut:		BIC	
IBAN*:	DE		

Ort, Datum*

Unterschrift des/der **Kontoinhaber(s)***

* Pflichtangabe