

# Beitrittserklärung

Örtliche Gemeinschaft ..... Mitgliedsnummer .....

1. Person Ehe- Lebenspart.	Vorname	Name	Geburtstag	Beruf

Straße		Telefon	
PLZ/Ort:		E-Mail	

### Versichertes Objekt (falls Wohnadresse abweichend)

Straße		PLZ/Ort	
--------	--	---------	--

Objektart  Einfamilienhaus  Mehrfamilienhaus (max. 4 Wohnungen, davon 3 Fremdwohnungen)  Eigentumswohnung  
 Unbebautes Grundstück  Wochenendhaus  Schrebergarten  Ferienwohnung

**Mit der Weitergabe meiner Anschrift an unsere Akquisepartner bin ich einverstanden**  ja  nein

Eintritt am:  ..... Datum, Unterschrift des Mitgliedes  
..... Datum, Unterschrift des Vorsitzenden

Datenschutzerklärung habe ich erhalten ja  nein

**Anschrift Siedlerverein, VWS e.V.:**  
Zaschendorfer Str. 9  
01326 Dresden

**Anschrift Werber:**  
.....  
Bankverbindung Werber: .....

**Schriftfelder deutlich streichen, wenn nicht gewollt!**

## Einwilligungserklärung zur Erfassung persönlicher Daten im Verband Wohneigentum Sachsen e.V.

Der für die Veröffentlichung verantwortliche Landesverbandsvorsitzende ist verpflichtet, alle Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes zu ergreifen, die durch die Umstände geboten erscheinen. Angesichts der besonderen Eigenschaften von Online-Verfahren (insbesondere Internet) kann dieser den Datenschutz jedoch nicht umfassend garantieren. Daher nimmt das Mitglied des Verbandes Wohneigentum Sachsen e.V. die Risiken für eine Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine denen der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen.

Ferner ist nicht garantiert, dass die Daten vertraulich bleiben, die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht und die Daten nicht verändert werden können. Das Vereinsmitglied kann seine Einwilligung jederzeit zurückziehen. Der Unterzeichner bestätigt, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben, und erlaubt dem Verband Wohneigentum Sachsen e.V., über seine Internetseite folgende Daten online zu veröffentlichen (bitte ankreuzen):

<b>Allgemeine Daten</b>	<b>Spezielle Daten von Funktionsträgern</b>
<input type="checkbox"/> Vorname	<input type="checkbox"/> Anschrift
<input type="checkbox"/> Nachname	<input type="checkbox"/> Telefonnummer
<input type="checkbox"/> eigene Fotografien	<input type="checkbox"/> Faxnummer
<input type="checkbox"/> fremde Fotografien	<input type="checkbox"/> E-Mail-Adresse
<input type="checkbox"/> sonstige Daten ..... (z.B. Leistungsergebnisse, Lizenzen, Wettbewerbsergebnisse)	

Ort/ Datum .....

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten) .....

Mitgliedsnummer  Nummer der örtlichen Gemeinschaft