

BEITRITTSEKLÄRUNG

(Nachfolge von)

**Mit Bestandswahrung
Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Verband Wohneigentum – Landesverband Bayern e. V.
Bezirksverband**

Siedlergemeinschaft

Name* Vorname*

Straße* PLZ/Ort*

Geburtsdatum Telefon

E-Mail* Fax

Versichertes Objekt (falls von Wohnadresse abweichend)

Straße* PLZ/Ort*

Objektart*:

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

oder 1 Eigentumswohnung

und 1 Schrebergarten, Fl.Nr. oder Adresse**

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

und für 1 unbebautes Grundstück, Fl.Nr.**

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

Angaben: (z.B. Ehe-/Lebenspartner bzw. Miteigentümer)

Name*	Vorname*	Geb. Datum	Straße*	PLZ/Ort*
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

*Pflichtfeld **bei Bedarf Pflichtfeld

FuG Mitgliederzeitung FuG E-Paper

Eintritt zum:

Nachfolgemitgliedschaft ab:

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**

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.

[Redacted]

.....

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes*

.....

Unterschrift des Vorsitzenden*