



**VERBAND WOHN EIGENTUM**

*Einfach gut leben!*

Gem.-Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Name der Gemeinschaft \_\_\_\_\_

(bei Neuaufnahme nur dann vorgeben, wenn die Mitglieder mit DAVOweb verwaltet werden)

- 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 Mitglieds u.ä. → 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. Objektadresse (falls von Wohnanschrift abweichend)
Straße: _____	Straße: _____
PLZ: _____	PLZ: _____
Ort: _____	Ort: _____
5. Ich bin/wir sind einverstanden mit der Weitergabe der Anschrift an:	
<input type="checkbox"/> Versicherungspartner	<input type="checkbox"/> sonstige Vertragspartner des Verbands
6. Angaben zum versicherten Objekt	7. Zusatzdaten
<input type="checkbox"/> 1-, 2-, 3- oder 4-Familienhaus	E-Mail: _____
<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung	<input type="checkbox"/> Ich bin an Ihrem Newsletter interessiert.
<input type="checkbox"/> Grundstück	Telefon: _____
<input type="checkbox"/> Mietwohnung	Fax: _____
wird (erst) bezogen zum: _____	Eintritt zum: <b>01.</b> _____ gem. gültiger Satzung
selbstbewohnt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
8. Ergänzende Angaben	
<i>Ich bin/wir sind aufmerksam geworden durch:</i>	
<input type="checkbox"/> Gemeinschaft	<input type="checkbox"/> sonstige Versicherung
<input type="checkbox"/> Nachbarn	<input type="checkbox"/> Internet
<input type="checkbox"/> Provinzial	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____
9. SEPA-Lastschrift-Mandat	
<p>Ich ermächtige die oben genannte Gemeinschaft mit der Gläubiger-ID: _____ 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.</p> <p>Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die eingezogene Summe ohne Angaben von Gründen zurückbuchen.</p>	<p>Konto-Inh.: _____</p> <p>IBAN: _____</p> <p>BIC: _____</p> <p>Betrag: _____</p> <p>Der Beitrag wird jährlich zum _____, bzw. zum nächsten Bankarbeitstag eingezogen.</p> <p><b>Mandatsreferenz:</b> (Die Mandatsreferenznummer ist die Mitgliedsnummer, die Ihnen mit dem Ausweis zugesandt wird.)</p>

Ort \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

VERBAND **WOHN EIGENTUM** NORDRHEIN-WESTFALEN E.V.

Unterschrift des Mitglieds \_\_\_\_\_ Unterschrift des Vorsitzenden \_\_\_\_\_