

NW-52036

Siedlergemeinschaft Mühlengrund 1949

Gem.-Nr.

Name der Gemeinschaft



Neuaufnahme

→ weiter mit Pkt. 1 - 8

Falls Wiederaufnahme aus einer anderen Gemeinschaft
alte Mitglieds-Nr. _____

Ummeldung

alte Mitglieds-Nr. _____ → 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 in einer anderen Gemeinschaft fortgeführt.

Falls bekannt, die Gemeinschafts-Nr. eintragen _____ und weiter mit Pkt. 1 - 8

1. Ansprechpartner		2. Personendaten des Miteigentümers	
Name: _____	Vorname: _____	Name: _____	Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	Hochzeitsdatum: _____	Geburtsdatum: _____	
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 <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> Grundstück wird (erst) bezogen zum: _____ selbstbewohnt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		E-Mail: _____ Zum Empfang verbandsinterner und wohnungspolitischer Neuigkeiten Telefon: _____ Eintritt zum: 01. _____ gem. gültiger Satzung	
8. Ergänzende Angaben			
Ich bin/wir sind aufmerksam geworden durch:			
<input type="checkbox"/> Gemeinschaft	<input type="checkbox"/> Provinzial	<input type="checkbox"/> sonstige Versicherung	
<input type="checkbox"/> Nachbarn	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Sonstiges	
9. SEPA-Lastschrift-Mandat			
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. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die eingezogene Summe ohne Angaben von Gründen zurückbuchen.		Konto-Inh.: _____ IBAN: _____ BIC: _____ Betrag: 25 € _____ Der Beitrag wird jährlich zum _____ bzw. zum nächsten Bankarbeitstag eingezogen und kann sich durch Mitgliederbeschluss ändern. Mandatsreferenz: (Die Mandatsreferenznummer ist die Mitgliedsnummer, die Ihnen mit dem Ausweis zugesandt wird.)	

Der/Die Unterzeichnende genehmigt bis auf Widerruf, dass die personen- und objektbezogenen Daten beim Verband verarbeitet und ggf. an die betreffende Gemeinschaft weitergegeben werden. Eine unbefugte Datenweitergabe an Dritte erfolgt nicht (siehe auch Pkt. 5). Der Verband wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Mitgliedschaft zu internen Zwecken verarbeiten (siehe auch Datenschutzhinweise auf der Rückseite).

Die Satzung in ihrer jeweils gültigen Fassung (siehe www.wohneigentum.nrw/satzung) und die in deren Rahmen gefassten Beschlüsse werden mit dem Beitritt anerkannt.

Ort _____, _____

Unterschrift des Mitglieds

Unterschrift des Vorsitzenden