

# **BEITRITTSERKLÄRUNG**

## Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verband Wohneigentum – Landesverband Bayern e. V.

### Bezirksverband...Mittelfranken e.V.

Siedlergemeinsc	haft Kunigund e	.V."		Mitgliedsnummer
Name*			Vorname*	
Straße*			PLZ/Ort*	
Geburtsdatum			Telefon*	
E-Mail*			Fax	
,	Versichertes Obj	ekt (falls voi	n Wohnadres	sse abweichend)
Straße*			PLZ/Ort*	
Objektart*:	us 🗆 Mehrfamiliei	nhaus (max. 4	Wohnungen)	
□ Eigentumswoł	nnung			
□ Schrebergarte	en, Fl.Nr. oder Ad	lresse**		
□ Wochenendha	us oder Ferienwo	ohnung, Adre	esse**	
□ unbebautes G	rundstück, Fl.Nr.	**		
Diese Daten		spruchnahm	e der Versic	ner mit angegeben werden. ** herungsleistungen benötigt.
				DI 7 /O*
Name*	Vorname*	Geb. Datum	Straße*	PLZ/Ort*
*Pflichtfeld	** bei Bedarf Pf	ichtfeld		
FuG Mitgliederzei	tung 🗆 Fu(	G E-Paper □		
Fintritt zum:				RITTF 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 Rechtschutzversicherung) 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) zum Zweck der Information über günstige Zusatzversicherungen zu:

□Ja	□Nein	
	Einwilligung kann jederzeit widers <sub>i</sub> derspruch kann formfrei erfolgen u	
L N	/erband Wohneigentum andesverband Bayern e.V. /lax-Planck-Str. 9 /2637 Weiden	
gericht	et werden.	
Ort; Da	tum*	Unterschrift des Mitgliedes *
		Unterschrift des Vorsitzenden *