

BEITRITTSERKLÄRUNG

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Verband Wohneigentum – Landesverband Bayern e. V.
Bezirksverband Mittelfranken e.V.
Siedlervereinigung Falkenheim-Heimfried e. V.**

Name* Vorname*

Straße* PLZ/Ort*

Geb.-Datum * Telefon*

E-Mail* Fax

Versichertes Objekt (falls von Wohnadresse abweichend)

Straße* PLZ/Ort*

Objektart*:

- Einfamilienhaus Mehrfamilienhaus (max. 4 Wohnungen, davon 3 Fremdwohnungen)
- Eigentumswohnung
- Schrebergarten, Fl.Nr. oder Adresse**
- Wochenendhaus oder Ferienwohnung, Adresse**
- 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*

***Pflichtfeld **bei Bedarf Pflichtfeld**

Eintritt zum:

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.

.....
Ort; Datum

.....
Unterschrift des Mitgliedes*

.....
Unterschrift des Vorsitzenden*