

## Siedlergemeinschaft Aumund I

/  
Gem.-Nr.

Name der Gemeinschaft

Mitglieds-Nr.

/ /

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

**Neuaufnahme**

→ weiter mit Pkt. 1 – 8

Falls Wiederaufnahme von einer anderen Gemeinschaft

alte Mitglieds-Nr. .... / ....

**Ummeldung**

Umschreibung auf (nur) Lebenspartner, Datenänderung aufgrund von Heirat, Umzug des Mitgliedes u.ä. → weiter mit Pkt. 1

**Abmeldung**

Austritt zum

im Todesfall kann die Mitgliedschaft zum Monatsende des Todesdatums enden → verstorben am

Austrittsgrund

die Mitgliedschaft wird fortgeführt in einer anderen Gemeinschaft

falls bekannt die Nr. eintragen

/

und weiter mit Pkt. 1 – 8

**1 1. Person**

Name: .....  
Vorname: .....  
Geburtsdatum: .....  
Hochzeitsdatum: .....

**2 2. Person**

Name: .....  
Vorname: .....  
Geburtsdatum: .....

**3 Anschrift**

Straße: .....  
PLZ: .....  
Ort: .....

**4 Objektadresse (falls von Wohnanschrift abweichend)**

Straße: .....  
PLZ: .....  
Ort: .....

**5 Angaben zum versicherten Objekt**

1-, 2-, 3- oder 4-Familienhaus  
 Eigentumswohnung  
 Grundstück  
 Mietwohnung  
wird bezogen zum: .....  
selbstbewohnt:  ja  nein

**6 Zusatzdaten**

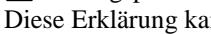
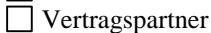
E-Mail: .....  
Telefon: .....  
Fax: .....  
Eintritt zum: .....

**7 Einwilligungserklärung**

Ich bin mit der Weitergabe meines Namens, der Anschrift und des Geburtsjahrs **nicht** einverstanden:



Ich bin mit der Weitergabe meines Namens, der Anschrift und des Geburtsjahrs **einverstanden**:



Diese Erklärung kann ich jederzeit schriftlich wiederrufen.

**8 Aufmerksam geworden durch:**

Verwandte, Bekannte, Nachbarn  
 Gemeinschaft und deren Aktivitäten  
 Werbung  
 Internet

SEPA-Basis-Lastschrift: siehe Seite 2

Ort ..... den .....  
Unterschrift des Mitgliedes ..... Unterschrift des Vorsitzenden .....

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Verband Wohneigentum Bremen e. V., /die Gemeinschaft, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem Verband Wohneigentum Bremen e. V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name und BIC)

D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_  
IBAN

---

Ort, Datum und Unterschrift des Zahlungspflichtigen