

# Beitrittserklärung / Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Die Verwendung der männlichen Form dient nur der besseren Lesbarkeit und soll keine Diskriminierung darstellen.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verband Wohneigentum – Landesverband Bayern e. V. und zur Siedlergemeinschaft Eckersdorf e.V.

Vereinsverbandsnummer 01/012

unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter <https://sg-eckersdorf.de/datenschutz>

<b>1. Person Ansprech- partner</b>	Vorname mit Titel	Familienname	Geburtsdatum	Beruf
	Straße		PLZ / Ort	
<b>Kontakt- daten</b>	E-Mail		Telefon	

**Ehe-/Lebenspartner sowie Miteigentümer müssen immer mit angegeben werden.**

<b>2. Person weiteres Mitglied</b>	Vorname mit Titel	Familienname	Geburtsdatum	Ehepartner (EP) Lebenspartner (LP) / von und Wohn-/Teileigentum (WE) Erbengemeinschaft (EG) Miteigentum (ME)
	Straße		PLZ / Ort	
<b>Kontakt- daten</b>	E-Mail		Telefon	

<b>3. Person weiteres Mitglied</b>	Vorname mit Titel	Familienname	Geburtsdatum	Ehepartner (EP) Lebenspartner (LP) / von und Wohn-/Teileigentum (WE) Erbengemeinschaft (EG) Miteigentum (ME)
	Straße		PLZ / Ort	
<b>Kontakt- daten</b>	E-Mail		Telefon	

<b>4. Person weiteres Mitglied</b>	Vorname mit Titel	Familienname	Geburtsdatum	Ehepartner (EP) Lebenspartner (LP) / von und Wohn-/Teileigentum (WE) Erbengemeinschaft (EG) Miteigentum (ME)
	Straße		PLZ / Ort	
<b>Kontakt- daten</b>	E-Mail		Telefon	

**versichertes Objekt (wenn von Anschrift unterschiedlich)**

Straße		PLZ / Ort	
<b>Objektart</b>	<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus	<input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus (max 4 Wohnungen Davon 3 Ferienwohnungen)	
zutreffendes bitte ankreuzen	<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung	<input type="checkbox"/> Unbebautes Grundstück	
	<input type="checkbox"/> Wochenendhaus	<input type="checkbox"/> Schrebergarten	<input type="checkbox"/> Ferienwohnung

**Mit der Weitergabe meiner Kontaktdaten an unsere Akquisition und die Vertragspartner bin ich**

**Einverstanden (zutreffendes bitte ankreuzen)**

ja

nein

Diese Erklärung kann jederzeit schriftlich gegenüber dem Vorstand widerrufen werden.

**Hiermit willige ich ein, dass meine Daten zur Mitgliederverwaltung beim Verband Wohneigentum und bei der Siedlergemeinschaft Eckersdorf e.V. verwendet werden dürfen.**

Datum, Unterschrift der 1. Person

Datum, Unterschrift des Vorstandes der Siedlergemeinschaft

Für eine Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren bitte Rückseite ausfüllen.



## Erteilung einer Einzugsermächtigung Und eines SEPA-Lastschriftmandates

Name u. Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Siedlergemeinschaft Eckersdorf e.V.  
Schwalbenstr. 7, 95488 Eckersdorf**

Gläubiger ID:

**DE67 ZZZ 00000 102262**

### **Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Name u. Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

**IBAN des Zahlungspflichtigen**

DE . . . . .

Bitte Ihrem Kontoauszug entnehmen, bzw. bei Vorgabe vergleichen

**BIC des Kreditinstituts des  
Zahlungspflichtigen**

. . . . .

Bitte Ihrem Kontoauszug entnehmen, bzw. bei Vorgabe vergleichen

.....

Ort,

Datum,

Unterschrift des Zahlungspflichtigen