

# Beitrittserklärung / Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Die Verwendung der männlichen Form dient nur der besseren Leserlichkeit 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 Ansprechpartner</b>	Vorname	Familienname	Geburtsdatum	Beruf
Kontaktdaten	Straße		PLZ / Ort	
	E-Mail		Telefon	
<b>Ehe-/Lebenspartner sowie Miteigentümer müssen immer mit angegeben werden.</b>				
<b>2. Person (weiteres Mitglied)</b>	Vorname	Familienname	Geburtsdatum	Ehepartner (EP) Lebenspartner (LP) / von und Wohn-/Teileigentum (WE) Erbengemeinschaft (EG) Miteigentum (ME)
Kontaktdaten	Straße		PLZ / Ort	
	E-Mail		Telefon	
<b>3. Person (weiteres Mitglied)</b>	Vorname	Familienname	Geburtsdatum	Ehepartner (EP) Lebenspartner (LP) / von und Wohn-/Teileigentum (WE) Erbengemeinschaft (EG) Miteigentum (ME)
Kontaktdaten	Straße		PLZ / Ort	
	E-Mail		Telefon	
<b>4. Person (weiteres Mitglied)</b>	Vorname	Familienname	Geburtsdatum	Ehepartner (EP) Lebenspartner (LP) / von und Wohn-/Teileigentum (WE) Erbengemeinschaft (EG) Miteigentum (ME)
Kontaktdaten	Straße		PLZ / Ort	
	E-Mail		Telefon	
<b>versichertes Objekt (wenn von Anschrift unterschiedlich)</b>				
	Straße		PLZ/Ort	
<b>Objektart</b>	<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus	<input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus (max 4 Wohnungen; davon 3 Ferienwohnungen möglich)		
zutreffendes bitte Ankreuzen	<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung	<input type="checkbox"/> Unbebautes Grundstück		
	<input type="checkbox"/> Wochenendhaus	<input type="checkbox"/> Schrebergarten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ferienwohnung
<b>Mit der Weitergabe meiner Kontaktdaten an unsere Akquisition und die Vertragspartner bin ich Einverstanden (zutreffendes bitte ankreuzen)</b>				
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>
Diese Erklärung kann jederzeit schriftlich gegenüber dem Vorstand widerrufen werden.				
<b>Hiermit willige ich ein, dass meine Daten zur Mitgliederverwaltung beim Verband Wohneigentum und bei der Siedlergemeinschaft Eckersdorf e.V. verwendet werden dürfen.</b>				

.....  
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-Lastschriftmandats

Name u. Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Siedlergemeinschaft Eckersdorf e.V.**  
**Schwalbenstr. 7, 95488 Eckersdorf**  
**DE67 ZZZ 00000 102262**

Gläubiger ID:

## 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