

# BEITRITTSERKLÄRUNG

(nur gültig mit Unterschrift)

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verband Wohneigentum Niedersachsen e.V. (VWE) ab Beginn des Monats ..... 20... . Dafür verpflichte ich mich zur Zahlung des festgesetzten Mitgliedsbeitrages\* plus **jährlich** je 1,- € für den Rechtsmittelfonds, sowie **einmalig** 1,- € in den Sozial-, Klima- und Demografiefonds.

**Vor- und Zuname** ..... geb. am .....

**Anschrift** .....

**Versichertes Grundstück** .....

Die Verbandszeitschrift „Familienheim und Garten“ erhalte ich **(bitte wählen)**

- als kostenfreie Druckausgabe über die Gemeinschaft ( falls angeboten) **oder**
- als kostenfreie Digitalausgabe (PDF) per Internet - die Emailadresse (s.u.) gebe ich dafür frei **-oder**
- per Postversand (0,50 € pro Druckausgabe)

Ich ermächtige den Verband Wohneigentum bis auf Widerruf, die Daten nach gültigen Datenschutzregularien zu verwalten. Zur Erfüllung des Vertrages dürfen persönliche Daten bei Bedarf **(bitte markieren)**

- an den Verlag „Familienheim und Garten“ für die Zustellung der Zeitschrift und
- an Partnersicherungen des VWE zur Regulierung von Schäden

weitergeleitet werden. Die folgenden Angaben sind freiwillig und für die Mitgliedschaft nicht verpflichtend.

**Ergänzende Angaben** (verwendbar nur zur verbandsinternen Kommunikation):

Vor-/Zuname (Ehe-)PartnerIn ..... geb. am .....

- Partnerkarte (einmalig 5,- €) erwünscht      Stand:  ledig  verh., seit: .....

Kontakt: Tel.: ..... mobil: .....

Email: .....

## Erläuterungen

1. Das Geschäftsjahr des VWE ist das Kalenderjahr - § 15 der Satzung
2. Die Mitgliedschaft erlischt:
  - a) durch Austritt - nur zum Ende eines Kalenderjahres - § 5 Abs. 2 der Satzung
  - b) durch Streichung - § 5 Abs. 3 der Satzung
  - c) durch Ausschluss - § 5 Abs. 4 der Satzung
  - d) durch Tod (Erben können Mitgliedschaft fortsetzen) - § 5 Abs. 8 der Satzung
3. Im Falle der Nr. 2a) bis c) müssen die Mitgliedsbeiträge bis zum Ende des Kalenderjahres voll gezahlt werden.
4. Der Mitgliedsausweis wird beim Erlöschen der Mitgliedschaft zurückgegeben.

Nach rechtskräftigem Beitritt werden mir ausgehändigt

- die Satzung, das Merkblatt über die Haus-und-Grundstückshaftpflicht- und die Grundstücks-Rechtsschutz-Versicherung sowie Richtlinien des Sozial-, Klima- und Demografiefonds.
- der Mitgliedsausweis.

Die o.g. Erläuterungen habe ich gelesen und akzeptiert.



**Datum:** ..... **Unterschrift:** .....

( wird vom VWE ausgefüllt )

Gemeinschaft: .....

Mitglieds-Nr.: .....

Mitgliedsbeitrag: ..... € pro Jahr

\*Mitgliedsbeiträge weichen lokal ab. Abhängig von Leistungen vor Ort berechnen Gemeinschaften im Schnitt 45,- € pro Jahr (Stand: Frühjahr 2018, Auskunft vor Ort oder in der VWE-Landesgeschäftsstelle).

Bitte unterschreiben und senden an

**Verband Wohneigentum Niedersachsen e.V.**

Königstr. 22, 30175 Hannover, www.meinVWE.de

Tel./Fax: 0511- 88207-0/-20, Email: kontakt@meinvwe.de



MEHR BERATUNG.  
MEHR SERVICE.  
MEHR VORTEILE.

# HÖCHSTE ZEIT FÜR DEN VWE.

[www.meinVWE.de](http://www.meinVWE.de)

## Im Beitrag **enthalten:**

- Bau-Finanzierungsberatung
- Bau- und Energieberatung
- Rechts- und Verbraucherberatung
- Gartenberatung
- Wohnberatung
- **Steuerberatung**

## auch im Beitrag enthalten:

- Bauherren-Haftpflichtversicherung
- Grundstückshaftpflicht
- Grundstücksrechtsschutz
- **Mitgliederzeitschrift \***
- Freizeitangebote
- und mehr ...

\* Die Zustimmung erfolgt wahlweise auf freiwilliger Basis durch die Gemeinschaft vor Ort oder gegen Entgelt per Post/Zusteller.

VERBAND WOHN-EIGENTUM  
NIEDERSACHSEN E.V.



# Verband Wohneigentum Niedersachsen e.V.

Siedlergemeinschaft Haste-Hohnhorst und Umgebung, Dorfstraße 26, 31559 Haste

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE8870800000114494

Mandatsreferenz: 

4	2	0	4	-															
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

= Mitgliedsnummer, wird ggf. nachgereicht

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Siedlergemeinschaft Haste-Hohnhorst u. Umgebung, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Siedlergemeinschaft Haste-Hohnhorst u. Umgebung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
*Vorname und Name (Kontoinhaber)*

\_\_\_\_\_  
*Straße und Hausnummer*

\_\_\_\_\_  
*Postleitzahl und Ort*

D	E																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*IBAN*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*BIC*

\_\_\_\_\_  
*Datum* *Unterschrift*

Bitte drucken, ausfüllen und unterschrieben an:  
Siedlergemeinschaft Haste-Hohnhorst u. Umgebung  
Rolf-Gerd Knapp  
Dorfstraße 26  
31559 Haste