



### BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
Verband Wohneigentum – Landesverband Bayern e. V.

Bezirksverband .....

Siedlergemeinschaft .....

Name\* ..... Vorname\* .....

Straße\* ..... PLZ/Ort\* .....

Geburtsdatum ..... Telefon .....

E-Mail\* ..... Fax .....

#### Versichertes Objekt (falls von Wohnadresse abweichend)

Straße\* ..... PLZ/Ort\* .....

Objektart\*:

Einfamilienhaus       Mehrfamilienhaus (max. 4 Wohnungen, davon 3 Fremdwohnungen)

Eigentumswohnung      Mietwohnung

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!!**

