

**Siedlergemeinschaft
Falkenberg von 1946 e.V. Hamburg**

SGF

VWH

Mitglied im Deutschen Siedlerbund, Verband Wohneigentum Hamburg e.V.

ANMELDUNG/ÄNDERUNGSMELDUNG

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Eintritt | <input type="checkbox"/> Änderung |
| <input type="checkbox"/> Lastschrift | <input type="checkbox"/> Mitgliedschaftsübernahme |
| <input type="checkbox"/> SGF Euro 21,60 jährlich* | <input type="checkbox"/> VWH Euro 45,00 jährlich* |

*Stand 2020

Belegenheit: _____

Belegenheit 2: _____

Doppelte Mitgliedschaft VWH

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Übernommen von Name, Vorname: _____
(nur bei Mitgliedschaftsübernahme)

Adresse: _____

Telefon privat*: _____ Telefon geschäftlich*: _____

*Angaben freiwillig

Die persönlichen Daten werden gemäß Datenschutzgesetz gespeichert und bearbeitet.
Ich erkenne die Satzung und die Beitragsordnung der Siedlergemeinschaft Falkenberg SGF /VWH
mit meiner Unterschrift und der Aufnahme in die SGF / VWH an.

Nichtzutreffendes streichen

Ort, Datum

Unterschrift des volljährigen Mitglieds

Hiermit erteile/n ich/wir dem Verband Wohneigentum Hamburg e.V. die Ermächtigung zum Einzug
fälliger Forderungen von folgendem Konto:

Bank: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber : _____

Bei einer Rücklastschrift der eingezogenen Forderungen wird der Verband Wohneigentum
Hamburg e.V. das Einzugsverfahren einstellen.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

**Siedlergemeinschaft
Falkenberg von 1946 e.V. Hamburg**

SGF

VWH

Mitglied im Deutschen Siedlerbund, Verband Wohneigentum Hamburg e.V.

Freiwillige Angaben für die Freud- und Leidabteilung der Siedlungsgemeinschaft Falkenberg.
Ich stimme zu, dass meine/unsere Daten in dem Vereinsblatt des Vereins, der Sipo, veröffentlicht werden. Dieses ist auch auf der Homepage des Vereins unter www.falkenbergsiedlung.de einzusehen.

Name _____

Adresse _____

Telefonnummer _____

Im Haushalt lebende Personen:

Mitglied: _____ Geb. Datum _____

Ehefrau/-mann _____ Geb. Datum _____

Lebensgefährte _____ Geb. Datum _____

Verheiratet _____
ja / nein

Hochzeitstag

Kinder: _____
Zuname, Vorname

Geburtsdatum

Zuname, Vorname

Geburtsdatum

Zuname, Vorname

Geburtsdatum

Zuname, Vorname

Geburtsdatum

Datum und Unterschrift