

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

SGF

VWH

Mitglied im Deutschen Siedlerbund, Verband Wohneigentum Hamburg

ANMELDUNG/ÄNDERUNGSMELDUNG

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Eintritt | <input type="checkbox"/> Änderung |
| <input type="checkbox"/> Lastschrift | <input type="checkbox"/> Mitgliedschaftsübernahme |
| <input type="checkbox"/> SGF | <input type="checkbox"/> VWH |

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 e.V. das
Einzugsverfahren einstellen.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

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

SGF

VWH

Mitglied im Deutschen Siedlerbund, Verband Wohneigentum Hamburg

Freiwillige Angaben für die Freud- und Leidkasse der Siedlungsgemeinschaft Falkenberg

Weitere im Haushalt lebende Personen:

Ehefrau/-mann _____

Lebensgefährte _____

Zuname, Vorname Geburtsdatum

Verheiratet _____
ja / nein Hochzeitsstag

Kinder: _____
Zuname, Vorname Geburtsdatum

Zuname, Vorname Geburtsdatum

Zuname, Vorname Geburtsdatum

Zuname, Vorname Geburtsdatum