



/
Gem.-Nr. Name der Gemeinschaft

Mitglieds-Nr. (bei Neuaufnahme nur dann vorgeben, wenn die Mitglieder mit DAVO verwaltet werden)

- Neuaufnahme** → weiter mit Pkt. 1 – 8
Falls Wiederaufnahme von einer anderen Gemeinschaft
alte Mitglieds-Nr. / /
- Ummeldung** Umschreibung auf (nur) Lebenspartner, Datenänderung aufgrund von Heirat,
Umzug des Mitgliedes u.ä. → weiter mit Pkt. 1
- Abmeldung**

Austritt zum im Todesfall kann die Mitgliedschaft zum Monatsende des Todesdatums enden → verstorben am

Austrittsgrund

- die Mitgliedschaft wird fortgeführt in einer anderen Gemeinschaft
falls bekannt die Nr. eintragen / und weiter mit Pkt. 1 – 8

<p>1 1. Person</p> <p>Name:</p> <p>Vorname:</p> <p>Geburtsdatum:</p> <p>Hochzeitsdatum:</p>	<p>2 2. Person</p> <p>Name:</p> <p>Vorname:</p> <p>Geburtsdatum:</p>
<p>3 Anschrift</p> <p>Straße:</p> <p>PLZ:</p> <p>Ort:</p>	<p>4 Objektadresse (falls von Wohnanschrift abweichend)</p> <p>Straße:</p> <p>PLZ:</p> <p>Ort:</p>
<p>5 Angaben zum versicherten Objekt</p> <p><input type="checkbox"/> 1-, 2-, 3- oder 4-Familienhaus</p> <p><input type="checkbox"/> Eigentumswohnung</p> <p><input type="checkbox"/> Grundstück</p> <p><input type="checkbox"/> Mietwohnung</p> <p>wird bezogen zum:</p> <p>selbstbewohnt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	<p>6 Zusatzdaten</p> <p>E-Mail:</p> <p>Telefon:</p> <p>Fax:</p> <p>Eintritt zum:</p>
<p>7 Einwilligungserklärung</p> <p>Ich bin mit der Weitergabe meines Namens, der Anschrift und des Geburtsjahres nicht einverstanden:</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Ich bin mit der Weitergabe meines Namens, der Anschrift und des Geburtsjahres einverstanden:</p> <p><input type="checkbox"/> ERGO</p> <p><input type="checkbox"/> Vertragspartner</p> <p>Diese Erklärung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.</p>	<p>8 Einzugsermächtigung</p> <p>Ich ermächtige widerruflich, den von mir zu zahlenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines angegebenen Girokontos mit Lastschrift einzuziehen. Eine Kontoänderung oder –auflösung werde ich Ihnen umgehend mitteilen. Wenn mein Girokonto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung/Teileinlösung. Die in diesem Fall von den Kreditinstituten in Rechnung gestellten Aufwandskosten gehen zu meinen Lasten.</p> <p>Konto-Nr.:</p> <p>BLZ:</p> <p>Geldinstitut:</p>

Ort, den
Unterschrift des Mitgliedes Unterschrift des Vorsitzenden