



25/ Siedlergemeinschaft Soddernstrasse

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,  
Umszug 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

<b>1</b> 1. Person	<b>2</b> 2. Person
Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ Hochzeitsdatum: _____	Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
<b>3</b> Anschrift	<b>4</b> Objektadresse (falls von Wohnanschrift abweichend)
Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____	Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____
<b>5</b> Angaben zum versicherten Objekt	<b>6</b> Zusatzdaten
X 1-, 2-, 3- oder 4-Familienhaus <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> Grundstück <input type="checkbox"/> Mietwohnung wird bezogen zum: ..... selbstbewohnt: ja X nein	E-Mail: _____ Telefon: _____ Fax: _____ Eintritt zum: _____
<b>7</b> Ergänzende Angaben	<b>8</b> Aufmerksam geworden durch
Ich bin mit der Weitergabe meines Namens, der Anschrift und des Geburtsjahres <b>nicht</b> <b>einverstanden:</b> <input type="checkbox"/> Ich bin mit der Weitergabe meines Namens, der Anschrift und des Geburtsjahres <b>einverstanden:</b> <input type="checkbox"/>  ERGO <input type="checkbox"/> Vertragspartner <input type="checkbox"/>  Diese Erklärung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen	<input type="checkbox"/> Verwandte, Bekannte, Nachbarn <input type="checkbox"/> Gemeinschaft und deren Aktivitäten <input type="checkbox"/> Werbung <input type="checkbox"/> Internet  _____ _____

Ort Bremerhaven, den \_\_\_\_\_ Unterschrift des Mitgliedes \_\_\_\_\_ Unterschrift des Vorsitzenden \_\_\_\_\_