

# ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantragen wir als Verein/Gemeinschaft bei Anerkennung der Satzung des VDBG die Mitgliedschaft im Verband

ab dem / Datum

Name	<input type="text"/>	<b>Art des Vereins</b>	<input type="checkbox"/> Freizeit- und Erholungsgrundstück
PLZ, Ort	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Garage	<input type="checkbox"/> Eigenheimer
Landkreis	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> KGA	<input type="checkbox"/> Sonstiges
Bundesland	<input type="text"/>	Registriert beim Amtsgereicht	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ohne Gruppen-Rechtsschutzversicherung		Nummer des Vereinsregisters	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> mit integrierter Gruppen-Rechtsschutzversicherung		<input type="checkbox"/> nicht registriert	
Grund/Anlass des Beitritts	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	Anzahl der beitragspflichtigen Mitglieder	Angaben zu den Grundstücken	<input type="checkbox"/> Eigentümer/ Erbbauberechtigte <input type="checkbox"/> Pächter/ Nutzer/ Mieter
Beizufügen sind:	→ Kopie der Satzung des Vereins → Kopie des Registerauszugs des Amtsgerichts → aktuelle Mitgliederliste (Vorname, Name, postalische Anschrift des Hauptwohnsitzes: Straße, PLZ, Ort, Adresse des zu versichernden Grundstücks. Diese Liste kann nachgereicht werden, sofern vorhanden bitte mit Word- oder Exeldatei übersenden)		

## Zur Aussenvertretung berechnigte Mitglieder des geschäftsführenden Vorstands gemäß § 26 BGB (max. 3 anführen)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Funktionsbezeichnung lt. Satzung des Vereins	Funktionsbezeichnung lt. Satzung des Vereins	Funktionsbezeichnung lt. Satzung des Vereins
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Name	Name
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Vorname	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Nr.	Straße, Nr.	Straße, Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Ort	PLZ, Ort	PLZ, Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel.	Tel.	Tel.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	E-Mail	E-Mail

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und erkenne sie an. Nachzulesen unter [www.vdgn.de/datenschutz](http://www.vdgn.de/datenschutz). Hiermit beantragen wir die Mitgliedschaft.

ja  nein

ja  nein

ja  nein

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift