DMB
Mieterverein im Burgenlandkreis e.V.

Mitgliedsnummer: _____

Beginn Mitgliedschaft: _____

Beitrittserklärung (online)

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Mieterverein im Burgenlandkreis e. V. Die Satzung erkenne/n ich/wir an. Folgende Unterlagen stehen mir/uns online unter www.mieterverein-blk.de zur Verfügung und ich/wir habe/n diese zur Kenntnis genommen:

- Satzung
- Datenschutzerklärung
- Info zur Miet-Rechtsschutzversicherung
- Informationsblatt zur Datenverarbeitung der DMB-RSV

Der Eintritt wird wirksam zum Datum des Eingangs bzw. der Vorlage der ausgefüllten und unterschriebenen Beitrittserklärung in Verbindung mit der Entrichtung des Erstbeitrages inkl. Aufnahmegebühr i. H. v. 15,00 €.
Die Kündigung ist nur unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Jahresende zulässig; erstmals zum Ablauf des Kalenderjahres, das dem Eintrittsjahr folgt.

Der Mitgliedsbeitrag (inkl. Versand der Mieterzeitung*[1]) pro Jahr beträgt nach der derzeit gültigen Beitragsordnung für:

Wohnraummieter	**Gewerberaummieter**
☐ inkl. Miet-Rechtsschutzversicherung (DMB-Gruppenvertrag): **96,00 €**	☐ ohne Rechtsschutz: **120,00 €**

*[1]Bei Angabe einer Emailadresse erfolgt der Versand der Mieterzeitung online.

Bitte in Druckschrift ausfüllen

1) Mitglied ☐ Frau ☐ Herr ☐ Titel _____

Name, Vorname

Geburtsdatum | Beruf

2) Ehegatte/Partner/in ☐ Frau ☐ Herr ☐ Titel _____

Name, Vorname

Geburtsdatum | Beruf

PLZ | Wohnort

Straße

Hausnummer | Hausnummer-Zusatz | Adresszusatz

Telefon | Mobiltelefon

Emailadresse

SEPA-Lastschriftmandat (Nicht für Erstbeitrag nutzbar!)
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000431980
Ich/Wir ermächtige/n den Mieterverein im Burgenlandkreis e. V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Mieterverein im Burgenlandkreis e. V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN

BIC | Kreditinstitut

Name, Vorname Kontoinhaber

Alle Angaben wurden von mir überprüft und sind sowohl richtig als auch vollständig.

Datum | Unterschrift Mitglied | Unterschrift Ehegatte/Partner/in