

Mitgliedsnummer

Eintrittsdatum

- wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt -

BEITRITTSERKLÄRUNG

Wohnraummitgliedschaft

Name

Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Wohnort

Tel. (tagsüber)

Fax

E-Mail

Geburtsdatum

2. Mieter/in

Beitragszahlung im Lastschriftverfahren

Beitragszahlung bar / Überweisung

DMB-Rechtsschutzversicherung

Möchten Sie die Mieterzeitung erhalten? ja nein

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum MIETERBUND DARMSTADT Region Südhessen e.V. und erkenne die Satzung des Vereins an. Ich bin mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten sowie der Weitergabe meines Namens, meiner Anschrift und etwaiger Anschriftenänderungen – auch durch die Deutsche Post AG – an die Verlagsgesellschaft der Mieterzeitung einverstanden. Die geltende Aufnahmegebühr ist mir bekannt und wird akzeptiert.

Unterschrift Mitglied

Unterschrift 2. Mieter/in

Beitragseinzug im Lastschriftverfahren

BLZ

Konto-Nr.

Name/Sitz der Bank

Kontoinhaber/in

Ich/wir sind damit einverstanden, dass der von mir/uns zu entrichtende Beitrag jeweils zum Fälligkeitstermin von meinem/unserem Konto im Lastschriftverfahren jährlich, im voraus eingezogen wird. Diese Erklärung hat solange Gültigkeit, bis ich/wir sie dem Mieterbund gegenüber schriftlich widerrufe(n).

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in