

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Mieterbund Ostwestfalen-Lippe und Umgebung e.V.**



Die gegenwärtige Satzung wird von mir anerkannt; über die Bedingungen der Miet-Rechtsschutzversicherung für Wohnraum, die Fälligkeit der Mitgliedsbeiträge sowie die Kündigungsfrist für die Mitgliedschaft im Verein wurde ich informiert.

Eintrittsmonat	<input type="text"/>	MGNr.	<input type="text"/>
Name, Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Name, Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>		
PLZ, Ort	<input type="text"/>		
evtl. abweichende Versandanschrift	<input type="text"/>		
Telefon privat	<input type="text"/>		
Telefon mobil	<input type="text"/>		
Telefon dienstlich	<input type="text"/>		
E-Mail-Adresse	<input type="text"/>		

- Ich möchte mich rundherum absichern und wähle den vollen Leistungsumfang für einen jährlichen Beitrag von 120,00 € (Beitragsgruppe 1)\*
- Ich benötige nur die Grundleistung für einen jährlichen Beitrag von 75,00 € (Beitragsgruppe 2)\*
- Ich wünsche lediglich eine Online-Beratung für einen jährlichen Beitrag von 48,00, € (Beitragsgruppe 3)\*

\*Die Leistungen der Beitragsgruppen ergeben sich aus der beigelegten aktuellen Beitragsordnung, die ich zur Kenntnis genommen habe.

Der Beitrag ist im Voraus bis zum 3. Werktag im Januar eines Jahres fällig, für das Eintrittsjahr bei Eintritt noch anteilig ab dem Eintrittsmonat =  € sowie der einmaligen Aufnahmegebühr in Höhe von 35,00 € =  €. Fälligkeit ist das Datum der Unterschrift. Wir versenden keine Beitragsrechnungen! Das SEPA-Lastschriftmandat finden Sie auf der Rückseite.

Bitte senden Sie mir eine Mieterzeitung zu:  Ja  Nein

**Datenschutzerklärung:** Soweit meine Mitgliedschaft eine Miet-Rechtsschutzversicherung beinhaltet, stimme ich der Weitergabe meiner Daten, die für den Versicherungsvertrag notwendig sind, zu:  Ja  Nein.

Datum und Unterschrift

**Für statistische Zwecke:**

- Eintrittsgrund:  Presse  Freunde/Bekannte  Mieter werben Mieter  Internet  
 Ummeldung  Verbraucherzentrale  Info-Stand  Werbeaktion
- Beruf:  Angestellte/r  HandwerkerIn  ArbeiterIn  Hausfrau/mann  RentnerIn  
 Erwerbslos  SchülerIn  StudentIn  Beamte/r  sonstiges  keine Angabe

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich (Name, Vorname, MGNr.) \_\_\_\_\_, ermächtige den Mieterbund Ostwestfalen-Lippe und Umgebung e.V., fällige Zahlungen für die genannte Mitgliedsnummer von meinem Girokonto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Mieterbund Ostwestfalen-Lippe und Umgebung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Gläubiger-ID des Mieterbund Ostwestfalen-Lippe und Umgebung e.V. lautet: DE75ZZZ000001711852

Ihre Mandats-ID setzt sich beim ersten Einzug aus der Mitgliedsnummer ergänzt um -01 zusammen.

Bei Einzug zu Beginn der Mitgliedschaft richtet sich die Höhe des einzuziehenden Betrages nach dem Eintrittsmonat sowie der zu berücksichtigenden einmaligen Aufnahmegebühr. Der Betrag ist mit Datum der Beitrittserklärung sofort fällig.

Für die sich dann wiederholenden Sepa-Basis-Lastschriften richtet sich die Höhe des Beitrages nach der von Ihnen gewählten Beitragsgruppe; der Jahresbeitrag ist im Voraus bis zum 3. Werktag im Januar eines jeden Kalenderjahres bzw. dem nächsten Bankarbeitstag fällig.

Gültig ab: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Meine Iban:

DE		*			*			*			*			*		
----	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift