

Mieterverein VIADRINA
Frankfurt (Oder) u.U. e.V.
Halbe Stadt 21 in 15230 Frankfurt (Oder)

Mitgl.-Nr. 0 _ _ _ _

(Wichtige Unterschriften)

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum

Mieterverein VIADRINA Frankfurt (Oder) und Umgebung e.V.

und erkenne/n dessen Satzung an.

Die Mitgliedschaft kann frühestens, bei 3-monatiger Kündigungsfrist, zum 31.12. des Jahres gekündigt werden, das dem Beitritt folgt.

Die derzeit gültige Satzung und die Information zu den Beitragssätzen sowie zur RSV wurden übergeben. Den Mitgliedsausweis erhalte/n ich/wir binnen 4 Wochen zugeschickt.

ACHTUNG bitte in Druckbuchstaben und leserlich schreiben

Name, Vorname: Geb.-Dat:.....
(Hauptmitglied)

Name, Vorname:..... Geb.-Dat:.....
(Partnermitglied gem. § 4 Abs. 3 der Satzung vom 26.03.2009)

Telefon priv.: Mobil:

Telefon dienstl.: eMail:

Anschrift: PLZ : Ort :.....

Straße: Nr.:.....

Vermieter:.....

Datum : Unterschrift :.....
(Hauptmitglied) (Partnermitglied)

Bitte wenden!

Ich habe die Satzung sowie das aktuelle Merkblatt zu den Beitragssätzen des Mietervereins VIADRINA Frankfurt (Oder) und Umgebung e.V. erhalten.

Datum : Unterschrift :

Ich habe das Merkblatt der DMB-Rechtsschutzversicherung für Mietrecht erhalten.

Datum : Unterschrift :

Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Die wiederkehrende Beitragszahlung erfolgt im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren, das jederzeit widerruflich ist.

Das ausgeführte Lastschriftmandat wird im Verwendungszweck mit Ihrer Mitgliedsnummer als Mandatsreferenz und der Gläubiger-Identifikationsnummer des Mietervereins DE60MVV00000007910 gekennzeichnet.

Der Beitrag darf halbjährlich zum 5.2. + 5.8. oder jährlich zum 5.2.* (bitte streichen) abgebucht werden.

Der einmalige Verwaltungsbeitrag wurde bar bezahlt / ist mit abzubuchen.* (bitte streichen)

Geldinstitut:

IBAN: DE _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _ - nur bei ausländischen Konten !

BLZ: Konto-Nr.:

Datum : Unterschrift :