

Lange Str. 23 ; 31675 Bückeberg
 Tel.: 05722 / 4323 , Fax: 05722 / 906476,
 Internet: www.dmb-bueckeberg.de E-Mail: info@dmb-bueckeberg.de

BEITRITTSERKLÄRUNG FÜR WOHNUNGSMIETER GESCHÄFTSSTELLE BÜCKEBURG

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren **Beitritt zum Deutschen Mieterbund Hannover e.V. /GS Bückeberg** und erkenne/erkennen dessen Satzung und Zusatzbestimmungen zur **DMB-Gruppenrechtsschutzversicherung** an, die mir/uns bekannt sind. Den wichtigen Hinweis zur Mitgliedschaft auf der Rückseite habe ich/haben wir gelesen.

A) Nachname des Mitgliedes:

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

B) Nachname des Ehepartners/ Partners:

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Gemeinsame Anschrift für A) und B) : PLZ _____ Ort: _____

Straße / Haus-Nr.: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

Fax: _____ E-Mail _____

 ➤ **Es besteht eine Mietrechtsschutzversicherung:**
 nein / ja, bei _____

 ➤ **Ich bewohne die eigene Eigentumswohnung:**
 nein / ja, dann OHNE Mietrechtsschutzversicherung

 ➤ **Ich war bereits Mitglied im DMB Mieterverein** _____

von _____ bis _____, Beitrag gezahlt bis _____

 ➤ **Geworben durch DMB Mitglied** Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____ Mitgl.-Nr.: _____

	Mit Rechtsschutz	Ohne Rechtsschutz *)
Aufnahmegebühr	13,00 Euro	13,00 Euro
Jahresbeitrag	<u>72,00 Euro</u>	<u>54,00 Euro</u>
Gesamtbeitrag	<u>85,00 Euro</u> **)	<u>67,00 Euro</u> **)

*) Nur bei selbst genutzter Eigentumswohnung bzw. eigener Mietrechtsschutzversicherung.
 Gilt **nicht** für **Gewerbemieter** - hierzu Sonderformular anfordern.

***) Diese Beiträge gelten mit der Maßgabe, dass dem DMB Hannover eine Einzugsermächtigung erteilt wird. Ist das nicht der Fall, wird ein Aufschlag von 2€/Jahr erhoben.

Zahlungsweise: Einzug Überweisung bar



(bitte wenden)

Einzugsermächtigung

Mitgl.-Nr. _____

Hiermit ermächtige ich widerruflich den

Deutscher Mieterbund Hannover e. V.,
Herrenstrasse 14 ; 30159 Hannover

Geschäftsstelle Bückeburg
Lange Str. 23 ; 31675 Bückeburg

den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BLZ:

--	--	--	--	--	--	--	--

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Unterschrift: _____

Wichtige Hinweise zur Mitgliedschaft:

Die unter **A)** und **B)** genannten Personen beantragen jeweils die **Vollmitgliedschaft** mit allen Rechten und Pflichten. Die Mitglieder beantragen ferner eine Partnermitgliedschaft nach § 3 Nr. 3 der Vereinssatzung, weil und solange eine gemeinsame Wohnung bewohnt wird.

Bewohnen die unter A) und B) genannten Personen nicht mehr eine gemeinsame Wohnung, endet die Partnermitgliedschaft und für jede Vollmitgliedschaft wird von jedem Mitglied ein eigener Beitrag erhoben.

Datenschutzerklärung: Die Angaben werden unter Beachtung der §§ 22 ff. Bundesdatenschutzgesetz gespeichert und verarbeitet.