

BEITRITTSERKLÄRUNG

Sie können dieses Formular direkt am Computer ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und dann an uns senden. Ihre Daten werden ausschließlich im Rahmen Ihrer Mitgliedschaft genutzt und auf keinen Fall an Dritte weiter gegeben. Nur die Rechtsschutzversicherung wird von Ihrem Beitritt informiert, damit Sie nach der 3-monatigen Wartezeit Ihren Anspruch auf Rechtsschutz geltend machen können. Ihre Mitgliedschaft beträgt mindestens zwei volle Jahre.

Ja, ich möchte Mitglied im Mieterverein Wedel werden:Anrede Frau Herr Geburtsdatum _____

Vorname _____ Nachname _____

Straße _____ Hausnummer _____

PLZ _____ Wohnort _____

Festnetzanschluss _____ mobiles Telefon _____

Beruf (freiwillige Angabe) _____ eMail _____

Vorheriger Mieterverein _____ Mieterzeitung erwünscht (Selbstabholung!)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen meiner Mitgliedschaft im Mieterverein an die Rechtsschutzversicherung des DMB und die Mitgliederzeitung des Deutschen Mieterbundes weiter gegeben wird. Jegliche andere Nutzung ausserhalb der Mitgliedschaft im Mieterverein findet nicht statt. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich über die Satzung des Mietervereins und somit über Rechte und Pflichten als Mitglied informiert bin.

Datenschutzklärung: Ihre Angaben werden unter Beachtung der §§ 27 ff. Bundesdatenschutzgesetz gespeichert und verarbeitet.

Sie finden alle relevanten Informationen auf den Seiten 2 bis 7 an diese Datei angehängt, oder als herunterladbare Dateien auf unserer Internet-Präsenz www.mieterverein-wedel.de bereit gestellt.

Datum _____ Ort _____ Unterschrift _____

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular per Post an:**Mieterverein Wedel e.V. · Bahnhofstr. 38-40 · 22880 Wedel oder per Fax an die Nummer 04103.701 90 62****SEPA BASIS-LASTSCHRIFT**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE42ZZZ00000625639

Ich ermächtige den Mieterverein Wedel e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Mieterverein Wedel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber Name und Vorname _____

Straße / Hausnummer _____ PLZ / Ort _____

IBAN (22 Stellen) _____ BIC (Kreditinstitut / 8-11 Stellen) _____

D E _____

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.

Bei einem Beitritt ab Oktober eines Jahres zieht der Mieterverein auch bereits die Beiträge für das kommende Jahr ein.

Datum _____ Ort _____ Unterschrift _____