

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Mieterbund Cottbus u. U. e. V.

Die Satzung erkenne ich/wir an. Mindestmitgliedschaft 2 volle Kalenderjahre.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten mittels EDV gespeichert werden.

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

1. Ordentliches Mitglied

Name, Vorname:.....

Geb.- Datum: Tätigkeit:

2. Beitragsfreies ordentliches Mitglied

Name, Vorname:.....

Geb.- Datum: Tätigkeit:

Straße:

PLZ/Ort: Telefon privat:.....

Telefon dienstlich: Email:

SEPA Lastschriftmandat: Ich/Wir ermächtige/n den Mieterbund Cottbus-Guben u. U. e. V. den Beitrag/Kostennote/n **vierteljährlich / halbjährlich / jährlich** (zutreffendes bitte unterstreichen) von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Mieterbund Cottbus-Guben u. U. e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Unberechtigte Rücklastgebühren gehen zu meinen Lasten.

DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _
IBAN

..... / _ _ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)

Bei der Aufnahme wurde folgende Gebühr entrichtet:€

Folgende Mitgliedsbeiträge wurden bezahlt: €

1. Die Mitgliedschaft wird **mit Miet- Prozesskostenversicherung** abgeschlossen.
Über die Bedingungen habe ich mich/haben wir uns an Hand der Satzung bzw. des dazugehörigen Merkblattes ausreichend informiert.
2. Nein, ich habe bereits eine Rechtsschutzversicherung incl. Mietrecht bei nf. Gesellschaft:

.....

.....
Datum des Beitritts

.....
Mitglied zu 1

.....
Mitglied zu 2