

Leibnizstr. 17 □ 10625 Berlin-Charlottenburg □ Tel 030 / 450 86 794 □ Fax 030 / 450 86 795

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten elektronisch gespeichert und zum Zweck der Prüfung meines Antrags auf Abschluss einer Mitgliedschaft im Mieterschutzverein e.V. und Abschluss der Mitgliedschaft verarbeitet und genutzt werden. Die Datenschutzerklärung und Widerrufsbelehrung habe ich gelesen und erkläre hiermit meine Einwilligung. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Name _____ Geburtstag _____

Vorname _____

Anschrift _____

PLZ und Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Mieterschutzverein e.V.** Die Satzung erkenne ich an. Der Eintritt wird mit Eingang der Beitrittserklärung in der Geschäftsstelle des Mieterschutzvereins e.V. Leibnizstr. 17, 10625 Berlin und Aufnahmebestätigung durch den Mieterschutzverein e.V. wirksam. Die Mindestmitgliedschaft beträgt **zwei Beitragsjahre** und der Mitgliedsbeitrag

45,00 EUR jährlich zuzüglich einer Aufnahmegebühr von einmalig 7,00 EUR

Eine Rechtsschutzversicherung ist in dem Mitgliedsbeitrag **nicht** enthalten.

Berlin, den _____ Unterschrift _____

Einzugsermächtigung (Eine Mitgliedschaft ist nur bei Erteilung einer Einzugsermächtigung möglich.)

SEPA-Lastschrift

Zahlungsempfänger: Mieterschutzverein e.V., Leibnizstr. 17, 10625 Berlin

Identifikationsnummer: DE10ZZZ00000620492 / Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Mieterschutzverein e.V., die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge und die Aufnahmegebühr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom dem Mieterschutzverein e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. **Mir ist bekannt, dass mein Konto bei Fälligkeit der Zahlungen ein ausreichendes Guthaben für die Lastschrift aufweisen muss und ich bei einer nicht möglichen Lastschrift wegen fehlender Deckung die dem Mieterschutzverein e.V. entstehenden Bankgebühren bezahlen muss. Eine Änderung der Bankverbindung ist dem Mieterschutzverein e.V. umgehend mitzuteilen.**

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

IBAN _____

Bank _____

Unterschrift _____