



# Beitrittserklärung



Mieterbund Schwerin

Mieterbund Ludwigslust

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Mieterbund Schwerin ab dem

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, (Zusatz)

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Tel. dienstlich

\_\_\_\_\_  
Tel. privat

\_\_\_\_\_  
Email

\*MGNr.:

## Mitmieter

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins an. *(Die Aufnahme gilt als vollzogen, wenn der Vorstand nicht innerhalb von einem Monat dem Antrag widerspricht)* **Anspruch auf persönliche Rechtsberatung entsteht erst, wenn der erste anteilige Jahresbeitrag, sowie die Aufnahmegebühr in bar entrichtet sind.**

## Zahlungsarten

SEPA- Lastschriftmandat (**Bitte Rückseite ausfüllen**)

Abweichend vom SEPA-Lastschriftmandat, wird vereinbart, dass der Beitrag jeweils zum 31.01. des Jahres auf unser Konto eingezahlt wird (**siehe Mitgliedskarte**).

Barzahler

Ich erhalte ALG 2 bzw. Wohngeld ab 35 € und beantrage die ermäßigte Beitragszahlung. Ein aktueller ALG 2 bzw. Wohngeldbescheid wird eingereicht (bis spätestens 15.01. des laufenden Jahres)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

**Angaben zum Vermieter**

\_\_\_\_\_  
Firmenname/ Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

**DMB Mieterbund Schwerin und Umgebung e.V.**

**Dr.-Külz-Straße 18, 19053 Schwerin**

Gläubiger-Identifikationsnummer      DE 81ZZZ00000308814

Mandatsreferenz      \_\_\_\_\_      (durch Empfänger vergeben)  
(Mitglieds-Nr.)

**SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat (Wiederkehrende Zahlungen)**

Ich ermächtige den Mieterbund Schwerin, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Mieterbund auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name Kontoinhaber

**Kreditinstitut Name und KontoNr:** \_\_\_\_\_

**IBAN:**                      **DE**    \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift