



# Deutscher Mieterbund

## Mieterbund Oberursel (Taunus) und Umgebung e.V.

Geschwister-Scholl-Str. 13, 61440 Oberursel/Ts.

Tel. 06171/5868851 – Fax 06171/5868852

E-Mail: [info@mieterbund-oberursel.de](mailto:info@mieterbund-oberursel.de) Homepage: [www.dmb-mieterbund.de](http://www.dmb-mieterbund.de)

Bankverbindung: Nassauische Sparkasse

IBAN: DE84 5105 0015 0259 0003 00

BIC: NASSDE55XXX

### Beitrittserklärung zum Mieterbund Oberursel (Taunus) und Umgebung e.V.

Ich erkläre hiermit den Beitritt zum Mieterbund Oberursel (Taunus) und Umgebung e.V. gemäß den mir bekannt gegebenen Bedingungen. Die Vereinssatzung kann während der Beratungsstunden oder zu den Bürozeiten eingesehen werden. Der Mitgliedsbeitrag für das aktuell laufende Kalenderjahr ist sofort in bar zu bezahlen. Die Mitgliedsbeiträge für die Folgejahre sind jährlich im Voraus zu bezahlen. Für die Aufnahme wird eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 10,00 Euro berechnet. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die für die Mitgliedschaft notwendigen Angaben zu meiner Person auf Datenträger gespeichert und an die DMB-Rechtsschutz-Versicherung und den DMB-Verlag übermittelt werden. Die Speicherung der Daten erfolgt unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes.

<b>Anrede 1. Mieter(in)</b>		<b>Titel 1. Mieter(in)</b>	
<b>Name 1. Mieter(in)</b>		<b>Vorname 1. Mieter(in)</b>	
Geburtsdatum		E-Mail	
Tel.-Nr. (tagsüber)		Mobil	
<b>Anrede 2. Mieter(in)</b>		<b>Titel 2. Mieter(in)</b>	
<b>Name 2. Mieter(in)</b>		<b>Vorname 2. Mieter(in)</b>	
Geburtsdatum:		E-Mail	
Tel.-Nr. (tagsüber):		Mobil	
<b>Adresse</b>	<b>Straße</b>		
	<b>PLZ</b>	<b>Ort</b>	

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58ZZZ00000315533

#### Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den DMB Mieterbund Oberursel (Taunus) und Umgebung e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift **60 Euro einzuziehen**. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DMB Mieterbund (Taunus) und Umgebung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Der Einzug erfolgt jährlich zum 15. Februar oder am darauf folgenden Bankarbeitstag. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.**

<b>Name der Bank</b>		<b>IBAN</b>	
<b>Kontoinhaber</b>		<b>E-Mail</b>	
<b>Adresse Kontoinhaber:</b>	<b>Straße</b>		
	<b>PLZ</b>	<b>Ort</b>	

Ort und Datum

Unterschrift 1. Mieter / Kontoinhaber

Unterschrift 2. Mieter / Kontoinhaber

<b>Wird vom Mieterbund ausgefüllt</b>			
Mitgliedsnummer		Vereinswechsel von	
Mitgliederverwaltung eingegeben Meldung DMB und RSV			Datum/Name