

Mieterverein VIADRINA  
Frankfurt (Oder) u.U. e.V.  
Halbe Stadt 21 in 15230 Frankfurt (Oder)

Mitgl.-Nr. 0 \_ \_ \_ \_

(Wichtige Unterschriften)

## Beitrittserklärung

Mieterzeitung		
Selbstabholer	frei	
online	3 €/a	
Postversand	6 €/a	

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum

**Mieterverein VIADRINA Frankfurt (Oder) und Umgebung e.V.**

und erkenne/n dessen Satzung an.

Die Mitgliedschaft kann frühestens, bei 3-monatiger Kündigungsfrist, zum 31.12. des Jahres gekündigt werden, das dem Beitritt folgt.

Die derzeit gültige Satzung und die Information zu den Beitragssätzen sowie zur RSV wurden übergeben. Den Mitgliedsausweis erhalte/n ich/wir binnen 4 Wochen zugeschickt.

### ACHTUNG bitte in Druckbuchstaben und leserlich schreiben

Name, Vorname: ..... Geb.-Dat:.....  
(Hauptmitglied)

Name, Vorname ..... Geb.-Dat:.....  
(Partnermitglied gem. § 4 Abs. 3 der Satzung vom 26.03.2009)

Telefon priv.: ..... Mobil: .....

Telefon dienstl.: ..... eMail: .....

Anschrift: PLZ: ..... Ort:.....

Straße: ..... Nr.:.....

Vermieter: .....

Datum: ..... Unterschrift:.....  
(Hauptmitglied) (Partnermitglied)

Bitte wenden!

Ich habe die Satzung sowie das aktuelle Merkblatt zu den Beitragssätzen des Mietervereins VIADRINA Frankfurt (Oder) und Umgebung e.V. erhalten.

Datum: ..... Unterschrift: .....

Ich habe das Merkblatt der DMB-Rechtsschutzversicherung für Mietrecht erhalten.

Datum: ..... Unterschrift: .....

## Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Die wiederkehrende Beitragszahlung erfolgt im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren, das jederzeit widerruflich ist.

Das ausgeführte Lastschriftmandat wird im Verwendungszweck mit Ihrer Mitgliedsnummer als Mandatsreferenz und der Gläubiger-Identifikationsnummer des Mietervereins DE60MVV00000007910 gekennzeichnet.

Der Beitrag darf halbjährlich zum 5.2. + 5.8. oder jährlich zum 5.2.\* (bitte streichen) abgebucht werden.

Der einmalige Verwaltungsbeitrag wurde bar bezahlt / ist mit abzubuchen.\* (bitte streichen)

Geldinstitut: .....

IBAN: DE \_ \_ \_ \_ \_

BIC: \_ \_ \_ \_ \_ - nur bei ausländischen Konten !

Datum: ..... Unterschrift: .....