

Mitgliedsnr.: _____

Eingepflegt am: _____

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Mieterverein Vorpommern-Greifswald e.V. zu den mir bekanntgegebenen Bedingungen. Es ist mir bekannt, dass die Mitgliedschaft mindestens ein volles Kalenderjahr beträgt. Die Kündigung muß spätestens bis zum 30.09. des Jahres dem geschäftsführenden Vorstand schriftlich vorliegen, wenn sie auf das Ende des Kalenderjahres wirksam werden soll. Die Vereinsatzung ist übergeben worden und ist mir bekannt. Ich versichere, zur laufenden Beitragszahlung wirtschaftlich in der Lage zu sein.

Bitte deutlich und in Druckbuchstaben ausfüllen:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname, Ehegatte, Lebenspartner(in), Mitbewohner(in)

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Telefon

PLZ Wohnort

E-Mail

Bei Ummeldung aus einem anderen Mieterverein:

Name des Mietervereins

bisherige

Mitgliedsnummer

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Mitgliedsbeitrag / Aufnahmegebühr soll von meinem Konto abgebucht werden
(gilt nur, wenn Einzugsermächtigung / SEPA Mandat erteilt wurde)

Mitgliedsbeitrag / Aufnahmegebühr werde ich bar zahlen

Mitgliedsbeitrag / Aufnahmegebühr werde ich auf Ihr Konto überweisen

jährliche Zahlung

halbjährliche Zahlung

Beteiligung am Rechtsschutzpool (6,- € mtl.)*
*Bedingungen sind mir mitgeteilt worden

„Sozialtarif“ (4,- € mtl.)

Bei Rechnungszusendung wird zusätzlich eine Bearbeitungsgebühr von 3,- € jährlich (halbjährlich 2 x 1,50 €) erhoben.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift Unterschrift Mitbewohner

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer DE59ZZZ00001149812

Mandatsreferenz | _ _ _ _ _ |

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Mieterverein Vorpommern-Greifswald e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Mieterverein Vorpommern-Greifswald e.V. 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.

Kreditinstitut (Name)

(BIC)

IBAN: DE

Datum, Ort und Unterschrift

Die Notwendigkeit dieser kostensparenden und organisationsfreundlichen Zahlungsweise für einen Verein mit großen Mitgliederzahlen ist leicht einzusehen. Deshalb bitten wir auch Sie, sich diesem Verfahren anzuschließen und dieses Formular auszufüllen. Wir werden dann Ihren Mitgliedsbeitrag nach Fälligkeit zu den Ihnen genannten Terminen von Ihrem Konto einziehen.