

# Beitrittserklärung zum Mieterverein Sulzbach e.V.

Karl-Marx-Str. 1, 66111 Saarbrücken, Tel. (0681) 94767-0

Sparkasse Saarbrücken IBAN DE74590501010000105874 BIC SAKSDE55XXX (gültig ab 01.02.2014)

## **Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Mieterverein Sulzbach e.V.**

gemäß der Satzung. Es ist mir bekannt, dass der **Austritt nicht früher als zum Ende des zweiten Kalenderjahres nach meinem Eintritt erfolgen kann.**

Ich versichere aufgrund meiner wirtschaftlichen Verhältnisse den Beitrag laufend bezahlen zu können. Ich wurde darüber belehrt, dass für den Fall eines gerichtlichen Rechtsstreites die anfallenden Verfahrenskosten nicht vom Mieterverein getragen werden.

Es ist mir bekannt, dass ich eine DMB-Rechtsschutzversicherung für die Kosten des Rechtsstreits gem. dem mir bekannten Merkblatt freiwillig abschließen kann. Das Merkblatt/Informationsblatt zur Rechtsschutzversicherung habe ich gelesen.

Die vom Mitglied zu Beginn der Mitgliedschaft bekanntgegebenen Adressdaten (inkl. E-Mail, Telefon und Fax) gelten bis zu einer durch das Mitglied angezeigten Adressänderung als korrekt.

Gibt das Mitglied eine E-Mail- und/oder Faxadresse als Adressdaten an, so erklärt sich dieses damit einverstanden, dass

- Informationen auch über diese Kommunikationswege ausgetauscht werden können,
- der Verein mit der Übermittlung von Informationen über diese Kommunikationswege seinen Informationspflichten nachkommt und
- diese Informationen unverschlüsselt per E-Mail übersendet werden.

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass die Vertraulichkeit bei der Nutzung von E-Mail und Fax nicht gewährleistet werden kann, da insbesondere E-Mails – ähnlich wie Postkarten – für jedermann einsehbar zwischen den Nachrichtenfächern hin- und hergesendet werden. Für verschlüsselten E-Mail-Verkehr müssen beide Parteien etwaige Schlüssel einrichten. Dies erfolgt nur nach ausdrücklicher Absprache der Parteien in Schriftform.

Der Verein ist berechtigt, die ihr vom Mitglied im Rahmen der Mitgliedschaft übergebenen Daten zu erfassen, zu speichern und zu verarbeiten. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Datenschutzverordnung.

Vorname Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_ E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

**Ich bin zur Zeit unter folgender Adresse beim Einwohnermeldeamt gemeldet als Mieter:**

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Der Eintritt erfolgt mit Wirkung ab dem 01. \_\_\_\_\_

## **Bezahlt werden bei der Neuaufnahme in bar oder durch Überweisung:**

Aufnahmegebühr:	16,00 €
Jährlicher Beitrag (fällig bis 08.01 eines jeden Jahres)	60,00 €
Jährliche Beiträge gem. Rahmenvertrag zur Rechtsschutz (nur bei Abschluss)	48,00 €
<u>Summe</u>	<u>€</u>

Ort, Datum

Die Mitgliedsbescheinigung geht nach Eingang der Zahlung zu.

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

# Erster Einzug ab dem 2. Mitgliedsjahr möglich!

Name des Zahlungsempfängers:	Landesverband Saarland e. V.
Anschrift des Zahlungsempfängers:	Karl Marx-Str. 1, 66111 Saarbrücken
Gläubiger ID:	DE17ZZZ00001178601
Mandatsreferenznummer:	Mitgliedsnummer

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es geltend dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Name des Zahlungspflichtigen:	
Anschrift des Zahlungspflichtigen:	
IBAN des Zahlungspflichtigen:	
BIC:	

....., den .....

.....  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Ich bin damit einverstanden, dass ohne vorherige Inkennzeichnung die Abbuchung erfolgen darf.

.....  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen