



Beitrittserklärung

Mitgliedsnummer: _____ (wird vom Verein ausgefüllt)

Hiermit erkläre ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Mieterbund Schwäbisch Hall und Umgebung e.V. Die Satzung erkenne/n ich/wir an. Wir haben folgendes zur Kenntnis genommen:

- Satzung (steht online unter www.mieterbund-sha.de zur Verfügung oder in den Räumlichkeiten des DMB)
- Merkblatt zur Rechtsberatung und Mitgliedschaft
- Gebührenordnung
- Datenschutzhinweise des DMB
- Informationen zum DMB-Rechtsschutz
- Informationen zur Datenverarbeitung der DMB-RSV

Es wird eine **Mindestmitgliedschaft von 2 Jahren** abgeschlossen. Diese verlängert sich anschließend jeweils um ein Jahr, es sei den die Kündigung erfolgt **schriftlich** unter Einhaltung einer **drei monatigen Kündigungsfrist zum Jahresende** (d.h. Zugang der Kündigung spätestens zum 30.09. eines Jahres) erstmals zum Ablauf des Kalenderjahres welches dem Eintrittsjahr folgt.

Bitte beachten Sie, dass der Mieterbund Schwäbisch Hall nur die Interessen des Mieters gegenüber dem Vermieter vertreten kann. Hierzu zählt jedoch nicht eine Interessensvertretung Mieter gegen Mieter.

Im Fall des Abschluss einer Mitgliedschaft mit Rechtsschutzversicherung wird darauf hingewiesen, dass im Fall eines Gerichtsverfahrens im Rahmen einer erteilten Deckungszusage durch die Rechtsschutzversicherung, je nach Ausgang des Verfahrens, eine **Selbstbeteiligung von 150,00 EUR** entsteht, welche dann an den sachbearbeitenden Anwalt/dessen Kanzlei zu entrichten ist..

Der Eintritt in den Verein wird wirksam mit Vorlage der ausgefüllten und unterzeichneten Beitrittserklärung in Verbindung mit Entrichtung (per Einzug) des Jahresbeitrages sowie der Aufnahmegebühr i.H. v. 30,00 EUR.

Es wird beantragt (bitte ankreuzen):

- ☐ **Mitgliedschaft ohne DMB – Mietrechtsschutz** (Jahresbeitrag 70 €)
- ☐ **Mitgliedschaft mit DMB – Mietrechtsschutz** (Jahresbeitrag 105 €)
- ☐ **Mitgliedschaft Gewerberaummieter** (ohne RSV)

Mieterzeitung per Mailversand : ja..... nein..... per Postversand: nein:

1. Mitglied

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Straße/ Nr. _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon/Handy: _____

2. Partnermitglied (Ehegatte / Partner/in / Mitbewohner, gem. Satzung, gesamtschuldnerisch)

Name: _____ Vorname: _____

Telefon/Handy: _____

Eintrittsdatum: _____ Unterschrift Hauptmitglied: _____

Unterschrift Partnermitglied: _____

!!! SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT bitte dringend ausfüllen - siehe Rückseite !!!

SEPA-Lastschriftmandat

Wichtig: Der Mitgliedsbeitrag und die Aufnahmegebühr ist **bei Beitritt fällig und wird entsprechend dem SEPA-Mandat abgebucht.**

Die Folgebeiträge werden ebenfalls gemäß SEPA -Lastschriftmandat jeweils bei Fälligkeit (Januar/Februar eines Jahres) abgebucht.

SEPA-Lastschriftmandat ab _____ **Mandatsreferenz** _____ (wird von Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige den DMB-Mieterbund Schwäbisch Hall e.V. (Gläubiger - Identifikationsnummer DE30ZZZ00000506545) widerruflich Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift **jeweils zum 1. Januar eines jeden Jahres ohne vorherige Ankündigung einzuziehen bzw. mit Eintritt in den Verein.**

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

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN: DE _____ .

BIC : _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____