

Beitrittserklärung

Mitgliedsnummer:*

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Mieterverein und erkenne dessen Satzung an. Ich habe die Satzung des Märkischen Mietervereins Fürstenwalde e.V. erhalten.

Name:	Vorname:	Geb.-Datum:
Name:	Vorname:	Geb.-Datum:
Straße:	PLZ:	Ort:
Telefon/Telefax:	Email:	
Datum, Unterschrift:		

Abbuchungsauftrag

- Hiermit beauftrage ich Sie, meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abbuchen zu lassen.

Kontoführendes Kreditinstitut:	
Kontonummer:	Bankleitzahl:

- Ich möchte meinen Mitgliedsbeitrag bar zahlen.

Datum, Unterschrift

Beitrittserklärung / Einzugsermächtigung zur Gruppenrechtsschutzversicherung des Deutschen Mieterbundes

- Ich erkenne die Zusatzbestimmungen zur Gruppenrechtsschutzversicherung des Deutschen Mieterbundes an und beauftrage den Märkischen Mieterverein Fürstenwalde e.V., den Jahresbeitrag von meinem Konto abzubuchen. Das Merkblatt zur Rechtsschutzversicherung habe ich erhalten. Der Beitrag beträgt derzeit 17,38 € p.a.

Kontoführendes Kreditinstitut:	
Kontonummer:	Bankleitzahl:

- Ich bin bereits privat rechtsschutzversichert und möchte die Gruppenrechtsschutzversicherung des Deutschen Mieterbundes nicht abschließen.

Datum, Unterschrift

Beitrag gemäß Satzung: 3,58 € monatlich , Kassierung im Juni und Dezember jeweils 21,48 €, Aufnahmebeitrag: 1,53 €
Telefon/Fax: 03361/344706, Friedrich-Engels-Str. 36, 15517 Fürstenwalde
Geschäftszeiten: Montag 10-12 Uhr, Dienstag 16-18 Uhr, Donnerstag 14-16 Uhr

* Bitte nicht ausfüllen, wird vom Mieterverein vergeben.