



Nur vom Mieterverein auszufüllen:

Mitgliedsnummer 726000

EDV O

DMB O

Mieterverein Schwandorf und Umgebung e.V.

Mitglied des Deutschen Mieterbundes e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Mieterverein Schwandorf und Umgebung e.V.
und erkenne dessen Satzung die mir bekannt ist an.

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf:

Lebenspartner:

Geburtsdatum

Straße, Hausnr.:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

Telefon (mobil):

E-Mail:

Ich bin / war bereits Mitglied im Mieterverein _____

vom _____ bis _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Postanschrift:

Mieterverein Schwandorf und Umgebung e.V.
Dr.-Martin-Luther-Str. 5
92421 Schwandorf
Tel.: 09431-9271
Fax: 09431-999691

Website: <https://mieterverein-sad.de>
E-Mail: mail@mieterverein-sad.de

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA - Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Mieterverein Schwandorf und Umgebung e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Dr.- Martin – Luther - Str. 5

Postleitzahl und Ort:

92421 Schwandorf

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE93ZZZ00000392600

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): 726000

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA - Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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 gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Aufnahmegebühr in Höhe von **10,00 €** wird einmalig erhoben.

(Diese entfällt bei einem Wechsel von einem anderen Mieterverein zu uns)

Der Beitrag in Höhe von **4,00 €** monatlich (**24,00 €** halbjährlich)
wird am **10. Januar** und **10. Juli** für jeweils **6 Monate** im Voraus eingezogen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name und Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers):

Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer:

Geldinstitut:

IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers):

BIC:

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

X

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers):