

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 oder auf das Konto des Märkischen Mietervereins bei der Sparkasse Oder Spree, IBAN DE 91 17055050 3610445261, überweisen.

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** 23,00 € p. a.

Kontoführendes Kreditinstitut:	
Kontonummer:	Bankleitzahl:

Datum, Unterschrift

Beitrag gemäß Satzung: 3,58 € monatlich , Jahresbeitrag fällig zum 31.01., bei Neueintritt ist der Beitrag für das laufende Jahr sofort fällig; Aufnahmebeitrag 1,53 €. Mindestmitgliedschaft zwei Jahre.	
Telefon/Fax:	03361/344706
Fax:	03361309458
Anschrift:	Lebuser Straße 5, 15517 Fürstenwalde
Geschäftszeiten:	Dienstag 16-19 Uhr, Donnerstag 14-17 Uhr