

Herrenstrasse 14 Postfach 15 69  
30159 Hannover 30015 Hannover  
Tel.: 05 11 / 12 10 60 , Fax: 05 11 / 1 21 06 16, E-Mail: info@dmb-hannover.de

## BEITRITTSERKLÄRUNG - WOHNUNGSMIETER

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren **Beitritt zum Deutschen Mieterbund Hannover e.V.** und erkenne/erkennen dessen Satzung und Zusatzbestimmungen zur **DMB-Gruppenrechtsschutzversicherung** an, die mir/uns bekannt sind. Den wichtigen Hinweis zur Mitgliedschaft auf der Rückseite habe ich/haben wir gelesen.

**A) Nachname des Mitgliedes:**

\_\_\_\_\_

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**B) Nachname des Mitgliedes:**

\_\_\_\_\_

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Gemeinsame Anschrift für A) und B) :** PLZ \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße / Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

➤ **Es besteht eine Mietrechtsschutzversicherung:**

nein /  ja, bei \_\_\_\_\_

➤ **Ich bewohne die eigene Eigentumswohnung:**

nein /  ja, dann OHNE Mietrechtsschutzversicherung

➤ **Ich war bereits Mitglied im DMB Mieterverein** \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_, Beitrag gezahlt bis \_\_\_\_\_

➤ **Geworben durch DMB Mitglied** Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Mitgl.-Nr.: \_\_\_\_\_

	Mit Rechtsschutz	Ohne Rechtsschutz *)
Aufnahmegebühr	13,00 Euro	13,00 Euro
Jahresbeitrag	72,00 Euro **)	54,00 Euro **)
<b>Gesamtbeitrag</b>	<b>85,00 Euro</b>	<b>67,00 Euro</b>

\*) Nur bei selbst genutzter Eigentumswohnung bzw. eigener Mietrechtsschutzversicherung.  
Gilt **nicht** für **Gewerbemieter** - hierzu Sonderformular anfordern.

\*\*) Diese Beiträge gelten mit der Maßgabe, dass dem DMB Hannover eine Einzugsermächtigung erteilt wird. Ist das nicht der Fall, wird ein Aufschlag von 2,00 €/Jahr erhoben.

Zahlungsweise:  Einzug  Überweisung  bar

  
(bitte wenden)

Mitgl.-Nr. \_\_\_\_\_

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich widerruflich den

**Deutscher Mieterbund Hannover e. V.,**  
Herrenstrasse 14 ; 30159 Hannover

den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BLZ:

--	--	--	--	--	--	--	--

Kreditinstitut:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Kontoinhaber**

Name, Vorname:

\_\_\_\_\_

Straße:

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort:

\_\_\_\_\_

Unterschrift:

\_\_\_\_\_

Postbank Hannover, Kto.-Nr.: 26 401 307, BLZ: 250 100 30  
Sparkasse Hannover, Kto.-Nr.: 534 404, BLZ: 250 501 80

### **Wichtige Hinweise zur Mitgliedschaft:**

Die unter **A)** und **B)** genannten Personen beantragen jeweils die Vollmitgliedschaft mit allen Rechten und Pflichten. Die Mitglieder beantragen ferner eine Partnermitgliedschaft nach § 3 Nr. 3 der Vereinssatzung, weil und solange eine gemeinsame Wohnung bewohnt wird.

**Bewohnen die unter A) und B) genannten Personen nicht mehr eine gemeinsame Wohnung, endet die Partnermitgliedschaft, und für jede Vollmitgliedschaft wird von jedem Mitglied ein eigener Beitrag erhoben.**

**Datenschutzerklärung:** Die Angaben werden unter Beachtung der §§ 22 ff. Bundesdatenschutzgesetz gespeichert und verarbeitet.