

Jägerstraße 24 29221 CELLE  
Tel.: 05141 – 21 44 04 , Fax: 05141 – 21 41 10 , E-Mail: [info@dmb-celle.de](mailto:info@dmb-celle.de)

## BEITRITTSERKLÄRUNG - WOHNUNGSMIETER GESCHÄFTSSTELLE CELLE

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 Ehepartners/ Partners:**

\_\_\_\_\_

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	<u>72,00 Euro</u>	<u>54,00 Euro</u>
<b>Gesamtbeitrag</b>	<b><u>85,00 Euro</u> **)</b>	<b><u>67,00 Euro</u> **)</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€/Jahr erhoben.

Zahlungsweise:  Einzug  Überweisung  bar

  
(bitte wenden)

## Einzugsermächtigung

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

Hiermit ermächtige ich widerruflich den

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

**Geschäftsstelle Celle**  
Jägerstr. 24 ; 29221 Celle

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: \_\_\_\_\_

### 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.