

**Geschäftszeiten:** Montag – Donnerstag: 09:00 – 16:00 Uhr, Freitag: 09:00 – 14:00 Uhr

**Steuer Nr. 71491/04616 · Bankverbindung:** VR Bank Ludwigsburg eG · IBAN: 54 6049 1430 0828 4710 02

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den DMB-Mieterbund für Stadt und Kreis Ludwigsburg e.V. gemäß den Bedingungen der Vereinssatzung.

**Die Mindestdauer der Mitgliedschaft beträgt drei Kalenderjahre. Die Mitgliedschaft kann jeweils zum Jahresende gekündigt werden. In diesem Fall muss die schriftliche Kündigung mit Ihrer eigenhändigen Unterschrift bis spätestens 30. September bei uns eingegangen sein.**

Eine etwaige Zweitmitgliedschaft erlischt nicht automatisch mit dem Ende der Hauptmitgliedschaft.

### Angaben zum Hauptmitglied:

Ich beantrage als Wohnraummieter die Mitgliedschaft im DMB-Mieterbund für Stadt und Kreis Ludwigsburg e.V.

**Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 20,00 €**

#### Beitrag im Kalenderjahr (01.01. – 31.12.):

mit Mietrechtsschutz-Versicherung: 92,00 €

#### Beitrag bei Eintritt nach dem 01.07. eines Jahres:

mit Mietrechtsschutz-Versicherung: 57,00 €

Mir ist bekannt, dass ein Widerruf der Mitgliedschaft nicht möglich ist, da es sich hierbei nicht um ein Haustürgeschäft im Sinne des § 312 BGB handelt.

Die Satzung, die Datenschutzhinweise für Vereinsmitglieder, die Informationen zur DMB Mietrechtsschutz-Versicherung und das Informationsblatt zur Datenverarbeitung habe ich vor Abgabe der Beitrittserklärung erhalten, gelesen und erkenne diese durch meine nachstehende Unterschrift als Hauptmitglied an.

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
Telefon / Mobil \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift (Hauptmitglied) \_\_\_\_\_

### Angaben zum Partnermitglied:

(an die Hauptmitgliedschaft gebunden und beitragsfrei)

Für Ehegatten, Lebenspartner oder Personen in Wohnungsgemeinschaften besteht die **Möglichkeit der Partnermitgliedschaft**. In diesem Falle setzt eine rechtliche Vertretung voraus, dass der weitere Mieter ebenfalls Mitglied ist.

Beratung und Vertretung erfolgen gegenüber dem Partnermitglied nur für die gemeinsame Mietwohnung.

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift (Partnermitglied) \_\_\_\_\_

### Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- durch ein Mitglied
- durch das Internet
- durch das Telefonbuch
- durch Gewerkschaft, Wohlfahrtsverband, VdK
- durch Anzeigewerbung? Wo? \_\_\_\_\_
- durch Presse/Rundfunk/Fernsehen?
- durch Hinweis einer Behörde?
- durch Sonstiges \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung:

Zur Erteilung des jederzeit widerruflichen SEPA-Lastschriftmandats zur jährlichen Abbuchung des satzungsgemäßen Beitrages und der Gebühren füllen Sie bitte den umseitigen Vordruck aus.

