



DMB Deutscher Mieterbund
Goslar e.V.

Mitglieds-Nr.: _____
(wird vom DMB Goslar e.V. ausgefüllt)

Breite Str. 67
38640 Goslar

Tel.: 05321 / 24609 oder 393341 * Fax: 05321 / 393342 * E-Mail: mietergoslar.henniges@t-online.de

Beitrittserklärung – Wohnungsmieter

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren **Beitritt zum Deutschen Mieterbund Goslar e.V.** und erkenne/n dessen Satzung sowie die Zusatzbestimmungen zur DMB Gruppenrechtsschutzversicherung an, die mir/uns bekannt sind.

<p>A) Nachname _____</p> <p>Vorname: _____</p> <p>Geb.-Datum: _____</p> <p>Datum: _____</p> <p>Unterschrift: _____</p>	<p>B) Nachname des Ehegatten/Partners _____</p> <p>Vorname: _____</p> <p>Geb.-Datum: _____</p> <p>Datum: _____</p> <p>Unterschrift: _____</p>
--	---

Gemeinsame Anschrift für A) und B): PLZ _____ Ort: _____	
Straße / Haus-Nr.: _____	
Tel.: _____	Mobil: _____
Fax: _____	E-Mail: _____

- Es besteht eine Mietrechtsschutzversicherung: nein / ja
-
- Ich bewohne die eigene Eigentumswohnung: nein / ja dann OHNE
Mietrechtsschutzversicherung

<u>Beitrag mit Miet-Rechtsschutz*)</u>	oder	<u>Beitrag ohne Miet-Rechtsschutz</u>
Aufnahmegebühr 3,00 Euro		3,00 Euro
Jahresbeitrag 62,00 Euro		35,00 Euro
Gesamtbeitrag 65,00 Euro		38,00 Euro

Barzahlung bei Anmeldung

*Versicherungsschutz besteht ab Beginn der Mitgliedschaft bzw. nach Ablauf der **3-monatigen Wartezeit** (nach Beitrittsbeginn). **Innerhalb** dieser Wartezeit und **vor** Versicherungsbeginn eingetretene/ eintretende Versicherungsfälle sind nicht versichert. Das versicherte Mitglied zahlt für jeden Versicherungsfall die Kosten und Vergütungen bis zu einer Höhe von 150,00 € selbst. Auch evtl. außergerichtliche Anwaltskosten sind selbst zu zahlen. Ihre Daten werden ggfs. entsprechend an die Versicherung weitergegeben.

Datenschutz: Ihre Daten werden ausschließlich zur Bearbeitung Ihrer Anfrage bzw. zu Vereinszwecken gespeichert, es erfolgt keine Verarbeitung zu Werbezwecken, eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Ausnahme: Weitergabe Ihrer Daten an die DMB-Miet-Rechtsschutzversicherung bei Abschluss der Versicherung. Sie haben jederzeit die Möglichkeit mit einer E-Mail oder auf postalischem Wege, die Nutzung Ihrer Daten zu untersagen. Wenn Sie das Formular unterschreiben, erklären Sie Ihr Einverständnis mit diesen Bedingungen.



Deutscher Mieterbund
Goslar e.V.

Gläubiger-Identifikationsnr. DE68ZZZ00000415554

Mitgl.-Nr. _____

Ihre Mandatsreferenznummer _____

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den DMB Goslar e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem DMB Goslar e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Unterschrift: _____

Datum: _____

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