

# Mieterverein Weißenburg und Umgebung e. V.

Niederhofener Str. 1, 91781 Weißenburg, Tel.: 09141/5055, Fax: 09141/6789

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Mieterverein Weißenburg und Umgebung e. V.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Kommunikation per Email  
 ja  nein

Telefon: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Die Satzung wurde ausgehändigt und anerkannt. Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit 42,00 € ist jährlich im Voraus zu bezahlen. Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 21,00 €. Eine Rechtsschutzversicherung ist im Beitrag nicht enthalten.

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

### Rechtsschutzversicherung (Empfohlen ✓)

Darüber hinaus möchte ich eine Rechtsschutzversicherung ohne Selbstbeteiligung in Höhe von derzeit 48,22 € pro Jahr abschließen. Es handelt sich dabei um einen eigenständigen Vertrag gemäß den vereinbarten Sonderkonditionen zwischen der ARAG Rechtsschutzversicherung und dem Mieterverein Weißenburg und Umgebung e. V. In diesem Zusammenhang stimme ich der Weitergabe meiner o. g. persönlichen Angaben zwecks Kontaktaufnahme durch die zuständige Kundenberaterin der ARAG Rechtsschutzversicherung zu.

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

### SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlung):

Zahlungsempfänger: Mieterverein Weißenburg und Umgebung e. V.,  
Niederhofener Str. 1, 91781 Weißenburg in Bayern, Deutschland

Gläubiger-ID: DE48ZZZ00000119288

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein ausgefüllt)

Hiermit ermächtige ich, \_\_\_\_\_, den Mieterverein Weißenburg und Umgebung e. V., die einmalige Aufnahmegebühr und den jährlich im Voraus zu zahlenden Mitgliedsbeitrag von meinem nachstehenden Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Mieterverein Weißenburg und Umgebung e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN: \_\_\_\_\_

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

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_