



# Mieterbund Nordhessen e.V.

## BEITRITTSERKLÄRUNG

hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **DMB** Mieterbund Nordhessen e.V. und zur Miet-Prozesskostenversicherung des Deutschen Mieterbundes

zum		(halbjährlich, jeweils zum 01.01. oder 01.07.)
-----	--	--

Der Mitgliedsbeitrag beträgt monatlich **3,75 €**, im Kalenderjahr **45,00 €**. Bei Zahlung/Abbuchung des Jahresbeitrages bis zum 31. März des Jahres ermäßigt sich der Beitrag auf den Jahresbeitrag von **37,50 €**. Der Jahresbeitrag der Miet-Prozesskostenversicherung beträgt **26,00 €**. Zusätzlich ist eine einmalige Aufnahmepauschale in Höhe von **25,00 €** bei Eintritt zu zahlen.

Ich verpflichte mich, meinen Jahresbeitrag jeweils im Voraus bis zum 31. Januar des Jahres zu bezahlen.

**Bei nicht fristgerechter Beitragszahlung entfällt der Anspruch auf den Miet-Prozesskostenschutz nach Ablauf der mit der Mahnung gesetzten Frist.**

Dem Bundesdatenschutzgesetz entsprechend weisen wir darauf hin, dass die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehenden Daten auf Datenträgern gespeichert und gemäß den gesetzlichen Anforderungen geschützt werden. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die für die Mitgliedschaft notwendigen Angaben zu meiner Person auf Datenträger gespeichert und an die DMB-Miet-Rechtsschutz-Versicherung und den DMB-Verlag übermittelt werden. Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden. Der Widerruf ist an Mieterbund Nordhessen e.V., Königsplatz 59, 34117 Kassel zu richten.

Die Vereinssatzung, die Beitragsordnung, sowie die Bedingungen der DMB Miet-Prozesskostenversicherung sind mir ausgehändigt worden. Ich erkenne diese an. Ebenso habe ich die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen.

Ich habe bereits eine Miet-Prozesskostenversicherung bei der

Kostenlose Mieterzeitung (bitte ankreuzen)    Selbstabholer     Papier     Online

**Hauptmitglied**     Herr     Frau    (bitte ankreuzen)

Name	Vorname	
Straße, Hausnummer		Geburts-tag
Postleitzahl, Wohnort		Telefon-Nr.
E-Mail Adresse		
Datum und <b>Unterschrift</b>		

**Beitragszahlung im Lastschriftverfahren**

Hierzu bitte Sepa-Formular verwenden

**Partnermitglied** (hat ebenfalls den Mietvertrag unterschrieben und / oder lebt mit in Ihrem Haushalt)

Veränderungen des Partnermitgliedes sind dem Verein unverzüglich mitzuteilen.

Name	Vorname	
Straße, Hausnummer		Geburts-tag
Postleitzahl, Wohnort		

Wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt:

MZ: _____	RSV: _____	Mitglieds-Nr.: _____	Ausweis übersandt
Beitrag bezahlt: _____		am: _____	von: _____