



# Mieterbund Nordhessen e.V.

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt  
zum 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 €**. Ich verpflichte mich, meinen Jahresbeitrag jeweils im Voraus bis zum 31. Januar des Jahres zu bezahlen, da bei nicht fristgerechter Beitragszahlung der Anspruch auf Miet-Prozesskostenschutz entfällt. Zusätzlich entsteht ein einmaliger Aufnahmebeitrag in Höhe von **15,00 €**, der bei Eintritt fällig wird.

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, das Merkblatt zur Datenverarbeitung der DMB Miet-Prozesskostenversicherung 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		Geburtstag	
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		Geburtstag	
Postleitzahl, Wohnort			

Wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt:

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