

Deutscher Mieterbund Cuxhaven, Stadt und Landkreis e.V.

Bahnhofstr. 6/8 · 27472 Cuxhaven

Mitglied im Deutscher Mieterbund

Datum: _____

Mitglieds-Nr.: _____

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Deutscher Mieterbund Cuxhaven, Stadt und Landkreis e.V und erkenne dessen Satzung an.

Name: _____ Vorname: _____

Beruf: _____ Geburtsdatum: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Unterschrift des Mitgliedes: _____

Die Aufnahmegebühr beträgt 2,00€.

Der Beitrag beträgt € 36,- jährlich.

Ich war bereits Mitglied im Mieterverein _____

von _____ bis _____

Beitritt bestätigt _____ Datum _____

Deutscher Mieterbund Cuxhaven, Stadt und Landkreis e.V.

Bahnhofstr. 6/8 · 27472 Cuxhaven

Mitglied im Deutschen Mieterbund

Einzugsermächtigung

Mitglieds-Nr.: _____

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Deutschen Mieterbund Cuxhaven, Stadt und Landkreis e.V. den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag (siehe Beitrittserklärung) bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____ Plz, Wohnort: _____

Konto-Nr.: _____ Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____ Datum, Unterschrift: _____

Stadtparkasse Cuxhaven – BLZ: 241 500 01 – KontoNr.: 192 351

Wir speichern personenbezogene Daten gemäß BDSG