

0	0				
---	---	--	--	--	--

Mitgliedsnummer

--	--	--

Beginn der Mitgliedschaft

# Beitrittserklärung

zum Mieterverein Pfaffenhofen e.V.

IBAN DE42 7215 1650 0009 0922 14

**Beitrag + Aufn.** 78,00 | 15,00 54,00 | 10,00**Antragsteller(-in)**

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

**Zweitmitglied:** Partner(-in) und Kinder ab 18 Jahren im gleichen Haushalt sind als beitragsfreie Mitglieder beratungsberechtigt

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

**Anschrift**

PLZ	Ort	Str.
-----	-----	------

**Kontaktdaten**

Tel.	Mobil	Fax	Mail	
------	-------	-----	------	--

**Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Mieterverein Pfaffenhofen e.V. unter Anerkennung seiner Satzung.**

Für gerichtliche Auseinandersetzungen gewährt der Mieterverein grundsätzlich keinen Kostenersatz. Für begründete Ausnahmefälle besteht ein Rechtshilfefonds. Über die Gewährung von Mitteln aus dem Rechtshilfefonds entscheidet der Vorstand. Ein Rechtsanspruch besteht nicht.

Bitte senden Sie mir die Informationen zum Mieterverein, die Einladung zur Mitgliederversammlung und den vereinsöffentlichen Vorstandssitzungen

 per Mail  per Brief

Die Informationen zur Datenerhebung gemäß Art. 13 DSGVO habe ich erhalten. Die Einwilligung in den Mailversand umfasst das dort beschriebene Verfahren. Der Verwendung der Mailadresse kann ich jederzeit widersprechen, ohne dass gesondert Gebühren anfallen.

Das Haushaltseinkommen beträgt monatlich netto weniger als  1.200 EUR. Der jährliche Mitgliedsbeitrag ermäßigt sich dann auf 54,00 EUR. Dafür geeignete Nachweise werde ich vorlegen.

Es ist mir bekannt, dass ohne Erteilen des unten angefügten Lastschriftmandats jährlich zusätzliche Gebühren von 4,50 EUR anfallen.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige hiermit den Mieterverein Pfaffenhofen e.V., Rot-Kreuz-Str. 2, 85276 Pfaffenhofen, Gläubiger-ID DE02MGB00001047242, fällige Zahlungen durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Mieterverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Sofern Sie Verbraucher sind, können Sie innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kontoinhaber

Anschrift Kontoinhaber

Datum, Unterschrift