

DMB MIETERVEREIN ZOLLERN / ALB UND UMGEBUNG E.V.

72458 Albstadt · Sigmaringenstr.3 · Tel.: 07431 51860

BEITRITTSERKLÄRUNG

Albstadt Balingen Sigmaringen

*Anrede: Frau Herr

*Name _____ *Vorname _____ *Geburtsdatum _____

Name Ehepartner/Lebenspartner _____ Vorname _____

*Straße _____ *Haus Nr. _____

*Postleitzahl _____ *Wohnort _____

E-Mail-Adresse _____ *Telefon _____

Gewerblich (überwiegend gewerblich genutzt)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Mieterverein und erkenne die Satzung sowie die Datenschutzerklärung an.

*Datum: _____ *Unterschrift: _____

Abbuchungsermächtigung

Bis zu meinem jederzeitigen Widerruf ermächtige ich den Mieterverein Zollern/Alb und Umgebung e.V. die fälligen Beiträge von meinem nachstehenden Konto einzuziehen:

IBAN:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Kontoinhaber: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Wird vom Verein ausgefüllt

Beitrag: _____ € für das Jahr: _____ Mitgliedsnummer: _____

wurde überwiesen am: _____ per Lastschrift am: _____

per SumUp am: _____ bar erhalten am: _____

aufgenommen von: _____ Unterschrift: _____

Übernahme vom MV: _____

MRSV: ja nein alte Mitgliedsnummer: _____