



**Deutscher Mieterbund  
Mieterbund Fulda und Umgebung e.V.  
www.mieterbund-fulda.de**

Geschäftsstelle: Bahnhofstr. 23, 36037 Fulda, Tel.: 0661/72105, Fax: -/9015482, Email: mieterbund-fulda@t-online.de  
Rechtsberatung/Geschäftszeit: Montag 13.30 - 16.30 Uhr, Mittwoch 15.00 - 18.00 Uhr, Donnerstag 17.00 - 19.00 Uhr  
- Termine nach telefonischer Vereinbarung -

### Beitrittserklärung zum Mieterbund Fulda und Umgebung e.V.

Ich/wir erklären hiermit den Beitritt zum Mieterbund Fulda e.V. gemäß den mir/uns bekannt gegebenen Bedingungen. Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Datum der Beitrittserklärung und kann unter Beachtung der Regelung in § 5 der Satzung gekündigt werden. Die Vereinssatzung ist mir/uns bekannt. Ich erkenne sie ausdrücklich als verbindlich an.

Die Begleichung der Aufnahmegebühr und des ersten Jahresbeitrages ist zwingend Voraussetzung für die Begründung der Mitgliedschaft. Der Jahresbeitrag und die Aufnahmegebühr werden in der jeweils gültigen Höhe von mir anerkannt und bezahlt.

Herr  Frau

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (1.Mieter)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (2.Mieter)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Email

\_\_\_\_\_  
Ort, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (1.Mieter)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (2.Mieter)

### Einzugsermächtigung

Der Mieterbund Fulda e.V. ermöglicht seinen Mitgliedern die Teilnahme am Lastschriftverfahren. Hiermit ermächtige ich (der/die Unterzeichner) den Mieterbund Fulda e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos im Lastschriftverfahren einzuziehen. Die Abbuchung erfolgt jährlich.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Konto-Nr.:

\_\_\_\_\_  
Genauere Bezeichnung des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Von der Geschäftsstelle auszufüllen:

Mitgliedsnummer:

Eintrittsdatum: