



**Büro Bochum**

Brückstraße 58  
44787 Bochum  
T: 0234.96114 - 0  
F: 0234.96114 - 11  
E: bochum@mvbo.de

**Büro Hattingen**

Bahnhofstraße 37  
45525 Hattingen  
T: 02324.52524  
F: 0234.96114 - 11  
E: hattingen@mvbo.de

Bei Zusendung mit der Post bitte Original und Durchschlag an den Mieterverein.

**Mitglied wird**

Herr  Frau

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Name	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	PLZ/Wohnort	Beruf
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon (Festnetz)	Telefon (Mobil)	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Weitere Personen**

Mir ist bekannt, dass der Mieterverein meinen Haushalt nur vertreten kann, wenn alle Haushaltsangehörigen, die den Mietvertrag unterschrieben haben, Mitglied geworden sind. Die Mitgliedschaft weiterer zu meinem Haushalt gehörender Personen ist beitragsfrei. Anträge zur beitragsfreien Mitgliedschaft sind ggfs. beigefügt.

**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Mieterverein Bochum, Hattingen und Umgegend e. V. ab dem 1. des Monats. Die Satzung erkenne ich an. Mir ist bekannt, dass eine Kündigung erst nach Ablauf einer ein-/zweijährigen Mitgliedschaft durch schriftliche Kündigung mit dreimonatiger Frist zum Ende des Kalenderjahres erfolgen kann. Die Daten der Mitglieder werden unter der Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) zum Zwecke der Verwaltung gespeichert und ohne meine Zustimmung nicht an Dritte weitergegeben. Die Post leitet Adressänderungen, die sie im Zusammenhang mit der Vereinszeitschrift erhält, an den Mieterverein als Herausgeber weiter. Mit diesem Verfahren erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum/Unterschrift	Beitragsklasse (wird vom Mieterverein ausgefüllt)

**Einzugsermächtigung**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontoinhaber/in	Kontonummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bankleitzahl	Bankinstitut
Zahlungsweise	<input type="checkbox"/> ¼ - <input type="checkbox"/> ½ - <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="text"/>
Aufnahmegebühr bezahlt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ich bin damit einverstanden, dass fällige Beiträge von meinem Konto abgebucht werden.

<input type="text"/>
Datum/Unterschrift