



Interessengemeinschaft der WohnungsmieterInnen
MieterInnenverein Witten und Umgbg. e.V.

Schillerstr. 13 ★ 58452 Witten ★ ☎ 02302 51793 ★ Fax 02302 27320

2 Jahre Mindestmitgliedschaft

BEITRITTSERKLÄRUNG zum MIETERINNENVEREIN WITTEN UND Umgbg. e.V

Frau / Herr / Familie / WG

Name: _____

Vorname: _____

Strasse/Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

email: _____

Ich / wir entrichte/n den Mitgliedsbeitrag folgendermaßen:

bar per Dauerauftrag per Einzugsermächtigung

VollzahlerIn mit Mietrechtschutz 9,00 € mtl. ohne Mietrechtschutz 6,50 € mtl.

Gruppe/Hausgem. mit Mietrechtschutz 8,00 € mtl. ohne Mietrechtschutz 5,50 € mtl.

Sozialbeitrag mit Mietrechtschutz 7,00 € mtl. ohne Mietrechtschutz 4,50 € mtl.

Aufnahmegebühr: 15,00€ / bei Sozialbeitrag: 10,00€

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung / SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den MIETERINNENVEREIN Witten und Umgbg. e.V. widerruflich, die von mir im Voraus zu entrichtenden Beiträge von meinem unten stehenden Konto abbuchen zu lassen

Bank: _____

BLZ: _____ BIC: _____

Konto: _____ IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Der Mitgliedsbeitrag soll wie folgt abgebucht werden: jährlich halbjährlich

Datum: _____ Unterschrift: _____