

..... / .....

Mitgliedsnummer / Eintrittsdatum  
- wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt -

## Beitrittserklärung Gewerberaum

### Mietobjekt (\* Pflichtfelder – Änderungen sind bitte umgehend mitzuteilen)

Name des Gewerbes*	<input type="text"/>		
Rechtsform*	<input type="text"/>		
Nachname, Vorname*	<input type="text"/>		
Straße*, Hausnr.*	<input type="text"/>		
PLZ*, Wohnort*	<input type="text"/>		
Tel. (Festnetz/Mobil)*	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Geburtsdatum*	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

E-Mail wird für juristische und vereinsbezogene Korrespondenz genutzt

Beitragszahlung im **Lastschriftverfahren**  
(Hierzu bitte SEPA-Formular verwenden)

Beitragszahlung per **Rechnung**

Unsere Gläubiger-ID: DE33ZZZ00000125475

Ich möchte die kostenfreie **Mieterzeitung** online

Ja

nein

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Mieterbund Darmstadt Region Südhessen e. V. und erkenne die Satzung des Vereins an. Die geltende Aufnahmegebühr ist mir bekannt und wird akzeptiert. Die Datenschutzinformation habe ich erhalten.

Unterschrift Hauptmitglied und Stempel

### Vertretungsberechtigte Person(en)

	Person 1	Person 2
Nachname*Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße*, Hausnr.*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ*, Wohnort*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel. (Mobil)*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Unterschrift	Unterschrift