



**Hauptgeschäftsstelle Frankfurt**

Eckenheimer Landstraße 339

60320 Frankfurt am Main

Tel.: 069 5601057-0

Fax: 069 568940

[www.mieterschutzverein-frankfurt.de](http://www.mieterschutzverein-frankfurt.de)

**Sprechstunden nach Vereinbarung**

**Kurzauskunft für Mitglieder:**

Mo bis Fr 11.00 - 13.00 Uhr

Tel.: 069 5601050

[info@msv-frankfurt.de](mailto:info@msv-frankfurt.de)

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE68ZZZ00000182851

**UST-ID** DE114111240

Eingetragen beim Amtsgericht

Frankfurt am Main: VR 6855

**Postbank Frankfurt am Main**

**IBAN:** DE29 5001 0060 0009 0096 01

**DMB Mieterschutzverein  
Frankfurt am Main e.V.**  
Eckenheimer Landstraße 339  
60320 Frankfurt

Wird vom Mieterverein ausgefüllt.  
.....  
**Mitgliedsnummer**

**Beitrittserklärung**  Wohnraum: Jahresbeitrag 96,- €  
 Gewerbe: Jahresbeitrag 162,- €  
Einmalige Aufnahmegebühr: 10,- €

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den **DMB Mieterschutzverein Frankfurt am Main e.V., Eckenheimer Landstr. 339, 60320 Frankfurt a. M.** gemäß den Bedingungen der Vereinssatzung. Die Vereinssatzung und das Informationsmaterial zur Mietrechtsschutzversicherung (bei Wohnraum-Mietverhältnissen) habe ich erhalten.

**Neues Mitglied:**  Frau  Herr

.....  
Titel, Name, Vorname

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
PLZ/Ort

.....  
Geburtsdatum

E-Mail  **Ja, ich möchte den kostenlosen Newsletter abonnieren.**  
(Bitte E-Mail-Adresse angeben)

.....  
Telefon

.....  
Mobilnummer

.....  
Ummeldung (Eintrag des bisherigen DMB-Mietervereins)

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

**Datenschutz**

Ihre Daten werden durch den **DMB Mieterschutzverein Frankfurt am Main e.V.** zur Erreichung des Satzungszweckes und der Erhaltung des Geschäftsbetriebes sowie aus versicherungsrechtlichen Gründen gemäß den gesetzlichen Vorschriften elektronisch gespeichert und verarbeitet. Wir erheben, verarbeiten und nutzen personenbezogene Daten, wenn sie für die Begründung, inhaltliche Ausgestaltung oder Erfüllung der Mitgliedschaft erforderlich sind. Dies erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. b DS-GVO, der die Verarbeitung von Daten zur Erfüllung eines Vertrags oder vorvertraglicher Maßnahmen gestattet. Wir übermitteln diese Daten dafür an unsere Auftragsverarbeiter, die Ihre Daten in zertifizierten deutschen Rechenzentren verarbeiten.

Ihre Daten werden nach Beendigung der Mitgliedschaft unter Beachtung der Satzung des Vereins gelöscht. Gesetzliche Bestimmungen – insbesondere die Aufbewahrungspflicht nach dem Steuerrecht und die Verjährungspflichten aufgrund anwaltlicher Beratung – bleiben unberührt. Sie haben das Recht unentgeltlich Auskunft über Herkunft, Empfänger und Zweck Ihrer gespeicherten personen-bezogenen Daten zu erhalten. Sie haben außerdem ein Recht, die Berichtigung, Sperrung oder Löschung dieser Daten zu verlangen. Hierzu sowie zu weiteren Fragen zum Thema Datenschutz können Sie sich jederzeit an uns wenden.

Wir haben folgenden Datenschutzbeauftragten bestellt: Robert den Dulk, **DMB Mieterschutzverein Frankfurt am Main e.V.** Eckenheimer Landstraße 339, 60320 Frankfurt am Main. Sie haben das Recht, Daten, die wir automatisiert verarbeiten, an sich oder einen Dritten in einem gängigen, maschinenlesbaren Format aushändigen zu lassen. Sofern Sie die direkte Übertragung der Daten an einen anderen Verantwortlichen verlangen, erfolgt dies nur, soweit es technisch machbar ist. Sie haben ein Beschwerderecht nach Art. 13 DS-GVO, das Sie beim Datenschutzbeauftragten Ihres Bundeslandes wahrnehmen können.

**Mandatsreferenznummer**

**Mitgliedsnummer**

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **DMB Mieterschutzverein Frankfurt am Main e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DMB Mieterschutzverein Frankfurt am Main e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Zahlungsempfänger:

DMB Mieterschutzverein Frankfurt am Main e.V.  
Eckenheimer Landstraße 339  
60320 Frankfurt am Main  
Gläubigeridentifikationsnummer: DE68ZZZ00000182851

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Meine Kontoverbindung lautet:

NAME der Bank/Geldinstitut																	
D	E																
IBAN																	
BIC (8 oder 11 Stellen)																	
Ort, Datum										Unterschrift des Kontoinhabers							

### Wichtige Hinweise zur Zahlung Ihres Mitgliedsbeitrags:

- Im zweiten Jahr Ihrer Mitgliedschaft ziehen wir einen anteiligen Jahresbeitrag von Ihrem Konto ein. Dieser Beitrag errechnet sich abhängig vom Zeitpunkt Ihrer Mitgliedschaft.
- In den Folgejahren Ihrer Mitgliedschaft zahlen Sie jährlich den kompletten Jahresbeitrag.

Der Mitgliedsbeitrag ist ab dem Monat des Beitritts für ein Jahr im Voraus zu entrichten.