

Mieterschutzverein

Neustadt an der Weinstraße und Umgebung e.V.

Beratung nur nach telefonischer Vereinbarung
Mo-Do. 9:00-12:00 Uhr und 13:00-16:00 Uhr, Fr 9:00-13:00 Uhr
Postfach 10 07 42, 67407 Neustadt
Telefon: 0 63 21 / 8 49 15, Fax: 0 63 21 / 48 06 85
Email: info@mieterschutzverein-neustadt.de
Internet: www.mieterschutzverein-neustadt.de.



Mieterschutzverein Neustadt, Karolinenstraße 35, 67434 Neustadt

Juli 2025

Sehr geehrter Interessent,

wir freuen uns über Ihr Interesse an einer Mitgliedschaft im Mieterschutzverein Neustadt und Umgebung e.V. Gerne übersenden wir Ihnen beiliegend die Aufnahmeunterlagen.

Satzungsgemäß und nach dem Rechtsberatungsgesetz dürfen wir nur Mitglieder beraten, wenn die Aufnahmeunterlagen **vollständig ausgefüllt und unterschrieben vorliegen**.

Weiterhin können wir Ihren **Antrag erst bearbeiten**, wenn auch die Gesamtsumme in Höhe von 85,00 € (Mitgliedsbeitrag für das IV. Quartal des aktuellen Kalenderjahres 45,00 € / einmalige Aufnahmegebühr 40,00 €) auf unserer Bankverbindung bei der Sparkasse Rhein-Haardt, IBAN: DE17 5465 1240 1000 1040 57, als Zahlungseingang in unserem Hause festgestellt werden konnte.

Der folgende jährliche Mitgliedsbeitrag wird mittels Lastschriftverfahren (SEPA-Mandat) mit dem Vermerk „Mitgliedsbeitrag“ Anfang Februar des Folgejahres von Ihrem Konto abgebucht.

Die Schilderung Ihres Anliegens ist nur im persönlichen Beratungsgespräch nach vorheriger Terminvereinbarung möglich. Für die Terminvereinbarung setzen Sie sich bitte **immer telefonisch** mit unserer Geschäftsstelle in Neustadt/Wstr. (06321 - 8 49 15) in Verbindung.

Gerne können Sie uns vorab Ihren Mietvertrag sowie vorhandenen Schriftwechsel für Ihre Mietangelegenheiten per E-Mail (**NUR ALS PDF-DATEI**) zukommen lassen.

HINWEIS:

Der Mieterschutzverein Neustadt/Wstr. übernimmt keine Überwachung für im Schriftverkehr genannte Fristen und führt **KEIN** Wiedervorlagensystem. Die **eigenständige** Kontaktaufnahme und **telefonische** Terminvereinbarung durch das Mitglied ist erforderlich.

Mit freundlichen Grüßen

MIETERSCHUTZVEREIN
Neustadt und Umgebung e.V.

Anlagen

**Aufnahmeerklärung
per POST zusenden an:**

Mieterschutzverein
Neustadt/Wstr. und Umgebung e.V.
Karolinenstraße 35
67434 Neustadt

Mitgliedsnummer:
(wird vom Verein ausgefüllt.)

Bei Eintritt ab dem 01. Oktober des Jahres

Aufnahmebeitrag: 40,00 €

Jahresbeitrag: 45,00 €

Zu zahlender Betrag: 85,00 €

Bitte beachten:

- Bei Eintritt überweisen Sie bitte **VORAB** den o. a. Betrag auf das angegebene Konto.
- Gleichzeitig senden Sie uns bitte Ihre Aufnahmeerklärung **per Post** zu.
- Das Sepa-Formular benötigen wir für das Lastschriftverfahren für die Folgejahre.
- Die Vollmacht benötigen wir für die Rechtsberatung

Bankverbindung: IBAN: DE17 5465 1240 1000 1040 57

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als Haupt- / Partnermitglied zum Mieterschutzverein Neustadt/Wstr. und Umgebung e.V.

Anrede	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Divers		
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Straße, Hausnr.			
PLZ, Ort			
Telefon priv.		Tel. dienstl.	
Telefon-Mobil			
E-Mail			Post per Mail : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zustellung der Mieterzeitung	<input type="checkbox"/> Online <input type="checkbox"/> Keine Zustellung		
Info: Sollte die Mieterzeitung in Papierform gewünscht werden, kann diese beim DMB Berlin zum ABO-Preis von 12,00 €/Jahr (zzgl. Versandkosten) erworben werden. www.mieterbund.de - Tel.-Nr. 030 - 223 23 0			

PARTNERMITGLIED laut §5 Abs. 5 der Satzung

Anrede	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Divers		
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Telefon			
E-Mail			

Von der gültigen Vereinssatzung und der Datenschutzklausel (Seite 3) habe(n) ich / wir über die Homepage / durch persönliche Aushändigung Kenntnis genommen.

Werden Adressänderungen nicht umgehend mitgeteilt, muss der Mieterschutzverein Neustadt/Wstr. und Umgebung e. V. diese kostenpflichtig ermitteln. Die dafür anfallenden Kosten sind vom Mitglied zu tragen.

X Datum	X Unterschrift des Hauptmitgliedes	X Unterschrift des Partnermitgliedes
-------------------	--	--

Datenschutzklausel

Mieterschutzverein Neustadt und Umgebung e.V.

- Ausschließlich für eigene Zwecke der Vereins- und Mitgliederverwaltung sowie zur Umsetzung und Erfüllung der satzungskonformen Vereinsziele werden von den Mitgliedern persönlichen Daten durch den Mieterverein verarbeitet. Die gespeicherten Daten werden nach den gesetzlichen Vorgaben gelöscht, insbesondere sobald der Zweck die Datenspeicherung nicht mehr rechtfertigt oder die Daten unrichtig sind.
- Der Mieterschutzverein Neustadt und Umgebung e.V. ist Mitglied im **Deutscher Mieterbund Landesverband Rheinland-Pfalz e. V.** und über diese Mitgliedschaft dem Dachverband **Deutscher Mieterbund e.V.** angeschlossen. Daher kann es zur Wahrung berechtigter Interessen des Vereins oder Dritter erforderlich sein, die erhobenen Daten über die Verpflichtungen aus der Mitgliedschaft hinaus zu verarbeiten.
- Die Veröffentlichung von persönlichen Daten oder Bildern in den vom Mieterschutzverein-Neustadt und Umgebung e.V., seinen Landesverbänden und örtlichen Mieter-schutzvereinen genutzten Medien (Printmedien sowie Onlinemedien) erfolgt nur mit Zustimmung des betroffenen Mitgliedes, sofern nicht die Daten allgemein zugänglich sind.
- Soweit die Verarbeitung aus berechtigtem Interesse erfolgt, dürfen die Interessen oder Grundrechte und Grundfreiheiten nicht überwiegen. Gegen die Verarbeitung kann aufgrund besonderer Situationen Widerspruch eingelegt werden.

Mandatsreferenz

Mitgliedsnummer

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Sepa-Lastschriftverfahren

Gläubiger-Id.: DE04ZZZ00000024341

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichteten Zahlungen für den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Mieterschutzverein Neustadt und Umgebung e. V. auf mein/unserem Konto bezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name des Kontoinhabers	
IBAN	
BIC	
Institut	

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Rücklastkosten gehen zu Lasten des Mitglieds.

X

X

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

.....

Mitgliedsnummer

Vollmacht

Hiermit erteile ich dem **Mieterschutzverein Neustadt und Umgebung e.V.**, Karolinenstr. 35, 67434 Neustadt/Wstr., die Vollmacht, meine / unsere Ansprüche aus dem Mietverhältnis

(dieses Feld bitte nicht ausfüllen.)

gegen den Vermieter und etwaige weitere Beteiligte außergerichtlich geltend zu machen.

Die Vollmacht erstreckt sich auf außergerichtliche Verhandlungen aller Art in Miet- und Pacht-angelegenheiten u. a. auf den Abschluss eines Vergleiches zur Vermeidung eines Rechtsstreites. Die Vollmacht ermächtigt ferner zur Begründung und Aufhebung von Vertragsverhältnissen und zur Abgabe von einseitigen Willenserklärungen (z. B. Kündigungen, Widerspruch gegen Kündigungen, Fortsetzungs-verlangen nach Kündigungen etc.).

X

X

X

Datum

Unterschrift des Hauptmitgliedes

Unterschrift des Partnermitgliedes

(Name in Druckbuchstaben) _____