

Einzugsermächtigung für MVB



Name:*	Name (Ehe-)Partner:	
Vorname:*	Vorname (Ehe-)Partner:	
Geb. Datum:*	Geb. Datum (Ehe-)Partner:	
Beruf:	Beruf (Ehe-)Partner:	
PLZ:*	Ort:*	
Straße:*	Hausnr.*/Wohn.nr.:	
Telefon privat:	Telefon dienstl.:	
E-Mail:	Internet-Adresse:	
eventuell bestehende Mietrechtsschutzversicherung bei:		
Ich war bereits Mitglied im Mieterverein		
Ort?	von-bis:	
Vermieter:	Straße, Nr.	
Telefonnr.:	PLZ, Ort	
Woher habe(n) ich (wir) vom MVB erfahren?		
Ich ermächtige den Mieterverein Brandenburg und Umgebung e.V. widerruflich, Beiträge und Gebühren bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen:		
Kreditinstitut:*		
Bankleitzahl:*	KontoNr.*	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 30%; border-top: 1px solid black; margin-top: 10px;">Datum:*</div> <div style="width: 35%; border-top: 1px solid black; margin-top: 10px;">Unterschrift:*</div> <div style="width: 30%; border-top: 1px solid black; margin-top: 10px;">Unterschrift (Ehe-)Partner</div> </div>		
<p>* Diese Felder müssen unbedingt ausgefüllt werden. *1 füllt der Verein aus</p>		