MITGLIEDS-NR. (wird vom Mieterverein ausgefüllt)



An den Deutscher Mieterbund Offenburg-Lahr e.V. Grabenallee 22 77652 Offenburg

Ar		gsfreie Mitgliedschaft Abs 3 Satzung
Nic		naften und Untermietverhältnisse!
Name Lebenspartner/in (/	Antragsteller/in)	Name Mitglied
Straße, Hausnummer		PLZ, Wohnort
Geburtsdatum		
o.g. Mitgliedsnum Rechten und Pflic Beratungsleistung Recht ist an die gemeinsamen Hau Ich willige ein, da	mer meines Partners/meiner hten mein/e Ehepartner/Partnen des Vereins in Bezug auf Dauer der häuslichen Gemusstandes oder mit Beendigung	en Daten zu den vorgenannten Zwecken vom Verein für
Datum		
Unterschrift Antrags	teller/in	Unterschrift Mitglied
meine Einwilligung		und Ihre Rechte" habe ich erhalten/ausgedruckt. Ich geben für die dort aufgelisteten Zwecke. Mir ist bekannt, dass ich
Datum	Unterschrift Antrag	gsteller/in

Datum	Unterschrift Antragsteller/in	
Aufnahmedatum	Unterschrift (Dt. Mieterbund Offenburg-Lahr e.V.)	