



eingetragene  
Genossenschaft mit  
beschränkter Haftung  
4021 Linz,  
Garnisonstraße 22  
Telefon 0732 / 93 96 900  
FAX 0732 / 93 96 261  
E-Mail: office@dwg.at  
www.dwg.at

## Abtretung des Mietrechts

Eintritt in die Hauptmietrechte (gem. MRG)

### AntragstellerIn

Herr  Frau / Titel

**Sozialversicherungsnummer**

zb.0000/TT/MM/JJ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Vorname**

**Staatsbürgerschaft**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Familienname**

\_\_\_\_\_

**(Verwandtschafts-) Verhältnis zum Hauptmieter**

Ehegatte  eingetragene Partnerschaft

Kind\*  Lebensgefährte

**Telefon, tagsüber erreichbar**

\_\_\_\_\_

\* oder Verwandte in gerader Linie (Geschwister, Wahlkinder, Enkel)

**E-Mail**

\_\_\_\_\_

### Bankverbindung

Abbucher  Zahlschein

**IBAN**

**Bankinstitut**

**BIC**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Wohnung

**Straße / Hausnummer / Wohnungsnummer**

\_\_\_\_\_

**PLZ / Ort**

\_\_\_\_\_

### Derzeitiger Hauptmieter

**Vorname**

**Familienname**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Verzichtserklärung des/r Hauptmieter/s

Ich/ Wir verzichte/n zugunsten des o.g. Antragstellers auf die Auszahlung der geleisteten Kautions bzw. Eigenmittel bei Bezug und stimme der Umbuchung des geleisteten Mitgliedsbeitrages zu.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (aller) Hauptmieter

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben und lege die geforderten Nachweise bei.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Antragstellers

# INFOBLATT



## Erforderliche Nachweise

- Abmeldebestätigung HauptmieterIn
- Meldebestätigung AntragstellerIn
- Bei Scheidung: Scheidungsurteil
- Bei Auflösung der eingetragenen Partnerschaft: Auflösungsurteil

## Voraussetzungen

- **Ehegatten, eingetragener Partner oder Verwandte in gerader Linie einschließlich der Wahlkinder**  
mindestens die letzten zwei Jahre im gemeinsamen Haushalt lebend oder gemeinsam bezogen
- **Geschwister**  
mindestens die letzten fünf Jahre im gemeinsamen Haushalt lebend oder gemeinsam bezogen
- **Lebensgefährten (nicht eingetragene Partnerschaft)**  
wenn sie im Mietvertrag eingetragen sind

**!** GILT NICHT  
FÜR BETREUBARE WOHNUNGEN  
ODER SENIORENWOHNUNGEN

---



## **BEITRITTSERKLÄRUNG**

Der (Die) Unterzeichnende erklärt hierdurch seinen (ihren) Beitritt zur  
**Gemeinnützigen Donauländischen Wohnungsgenossenschaft**  
**eingetragene Genossenschaft mit beschränkter Haftung**  
**4021 Linz, Garnisonstraße 22**

und verpflichtet sich, die ihm (ihr) bekannte Satzung der Genossenschaft stets einzuhalten, insbesondere die satzungsmäßigen Einzahlungen auf den Geschäftsanteil bzw. auf die Beitrittsgebühr zu leisten und der Genossenschaft die zur Befriedigung ihrer Gläubiger erforderlichen Nachschüsse bis zu der in der Satzung festgesetzten Haftsumme nach Maßgabe des Genossenschaftsgesetzes zu leisten.

\_\_\_\_\_  
Vor- und Familienname

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



An  
DWG eingetragene GenmbH  
Garnisonstraße 22  
4021 Linz

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

## Kündigung der Mitgliedschaft zur DWG

### Mitglied

Herr     Frau / Titel

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer / Wohnungsnummer

\_\_\_\_\_  
Vorname / Familienname

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Sozialversicherungsnummer  
zb. 0000/TT/MM/JJ

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit zeige ich die Beendigung der Mitgliedschaft zur DWG, Gemeinnützige Donauländische

Wohnungsgenossenschaft eingetragene GenmbH durch Austritt im Sinne des § 6 lit a der DWG-Satzung an.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

### Neue Adresse:

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer / Wohnungsnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

# SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT (Ermächtigung)



Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres untenstehenden Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die SEPA- Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/Wir habe/n das Recht, innerhalb von 56 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

## Die Abbuchung erfolgt frühestens am 5. des Monats.

Spesen, die bei Rückbuchungen – auch wenn das Konto nicht gedeckt ist – anfallen, sind von mir/uns zu übernehmen.

Alternative: Einrichtung eines Dauerauftrages bei Ihrer Bank – die Überweisung muss spätestens bis zum 20. des Monats erfolgen  
Kundendatenfeld ist 12stellig auszufüllen – siehe Vorschreibungsdruck  
(Muster: KundenNr.: 560 15010 5 – **Übertrag 12-stellig = 000560150105 = Mandatsreferenz**)

<i>Name und Anschrift des/der Zahlungspflichtigen</i>		<b>Mandatsreferenz</b>
<b>IBAN</b> des/der Zahlungspflichtigen	<i>BIC</i>	<i>genaue Bezeichnung des Bankinstituts</i>
<i>Zahlungsempfänger</i>	<i>Ort, Datum</i>	<i>Unterschrift/en des/der Kontozeichnungsberechtigten</i>
<b>DWG</b> Garnisonstr. 22, 4021 Linz  IBAN: AT30 3400 0000 0124 2007 BIC: RZOOAT2L Creditor-ID: AT92ZZZ00000025246  Tel.Nr. 0732/9396-263 od. 217		
Erstmaliger Einzug ab:  _____		<u>Zahlungsart:</u> (zutreffendes bitte ankreuzen)  <input type="checkbox"/> wiederkehrende Lastschrift  <input type="checkbox"/> einmalige Lastschrift

Wir verarbeiten personenbezogene Daten nach den datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Weitergehende Informationen finden Sie unter <https://www.dwg.at/datenschutzerklaerung.php> oder kontaktieren Sie uns unter [datenschutz@dwg.at](mailto:datenschutz@dwg.at).