



Wohnungsumschreibung nach Todesfall

Eintritt in die Hauptmietrechte (gem. MRG)

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

AntragstellerIn

Herr Frau / Titel

Sozialversicherungsnummer

zb.0000/TT/MM/JJ

Vorname

Staatsbürgerschaft

Familienname

(Verwandtschafts-) Verhältnis zum Hauptmieter

- Ehegatte eingetragene Partnerschaft
 Kind* Lebensgefährtin

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

Verstorbener Hauptmieter

Vorname

Familienname

**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

-
- **Abschluss eines neuen Mietvertrages**
 - **Anpassung des Mietzinses**

! GILT NICHT
BEI HEIRAT ODER SCHEIDUNG



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>		Mandatsreferenz
IBAN 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>
DWG 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.