

# ANTRAG ZUR TEILNAHME BEIM FONDS

FÜR MIETZINSAUSFALL UND VERFAHRENSKOSTEN

Wird vom OEVSV ausgefüllt

Identifikationsnummer  
beim Fonds:

ATF2016000

## DATEN DES MITGLIEDS

Mitgliedsnummer:

Name:

Vorname:

Straße:  Nr:

PLZ:  Ort:

Telefon:  Mobil:

Email: @

Anzahl der vermieteten/verpachteten Objekte:

davon Wohnungen:  davon Gewerblich

Bankverbindung:

IBAN:  BIC:

Mitglied seit:

Gab es in den letzten 6 Monaten Probleme mit der Mietzinszahlung JA  NEIN

Haben Sie eine bestehende Rechtschutzversicherung JA  NEIN

Wurde(n) Kauti(on) hinterlegt und sind im vollem Umfang vorhanden JA  NEIN

Hatten Sie in den letzten 5 Jahren bereits gerichtliche Verfahren wg. Mieter JA  NEIN

Haben Sie in den letzten 5 Jahren Hilfe des OEVSV in Anspruch genommen JA  NEIN

Möchten Sie die Einzahlung mittels SEPA Lastschrift JA  NEIN

Möchten Sie die Einzahlung mittels Dauerauftrag JA  NEIN

Ich vermiete seit  Jahren

Ich stelle den Antrag zum Beitritt beim Fonds zur Deckung von Mietzinsausfall und zur Deckung von Verfahrenskosten mit Beginn am  01.  2016 und für die dauer von mindestens fünf Jahren. Die Teilnahme verlängert sich automatisch um weitere fünf Jahre wenn ich diese nicht bis drei Monate vor Ablauf mittels eingeschriebenen Brief kündige.

Mir ist bekannt, dass eine Leistung erst nach sechs Monaten ab Beginn der Antragsannahme erfolgen kann.

Ich versichere, dass ich im beigefügten und von mir unterschriebenen Datenblatt alle in meiner Verfügungsgewalt stehenden Mietobjekte angeführt habe und meine Angaben richtig sind. Mir ist bekannt, dass ich im Falle von unrichtigen Angaben keinen Anspruch auf Leistungen habe und von der Teilnahme beim Fonds ausgeschlossen werde.

Ich bestätige, dass ich die ABGB'S des Fonds gelesen habe, bzw. mir Gelegenheit gegeben wurde diese zu lesen und ich die ABGB's verstanden habe und vollinhaltlich anerkenne.

Unterschrift

Ort

Datum

Vom Österreichischen Vermieter Schutz Verband auszufüllen:

Antrag eingelangt am:

Antrag angenommen am:

Antrag angenommen durch: