Nachbarschaftshilfe Seeshaupt e.V.

Mitglied im Deutschen Paritätischen Wohlfahrtsverband

Tiefentalweg 9 • 82402 Seeshaupt • www.nbh-seeshaupt.de

Aufnahme-Antrag für die Mitgliedschaft

Familienname (Erziehungsberechtigte*r)**:** _____

Vorname (Erziehungsberechtigte*r)**:** _____

Geburtsdatum (Erziehungsberechtigte*r)**:** _____

PLZ / Wohnort: _____

Straße / Hausnr.: _____

Telefon / Handy: _____

eMail-Adresse: _____

Interesse an folgenden Aktivitäten**:** _____

Haben Sie Interesse an einem Ehrenamt, dann melden Sie sich bei Anette Dyckerhoff, Tel. 08801 912268

Ich wünsche die **jährlich einmalige** Abbuchung in Höhe von:

(Beitrag und Spende sind steuerlich absetzbar.)

(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. einsetzen)	
	€ 18,00 nur Mitgliedsbeitrag
	€ 30,00 Beitrag und Spende
	€ 50,00 Beitrag und Spende
	Beitrag und Spende

IBAN: _____

BIC: _____ Bank: _____

Ich stimme dem Lastschrifteneinzug gemäß meiner Kontoverbindungsdaten zu.

_____ _____

Ort / Datum Unterschrift Antragssteller*in / Erziehungsberechtigte*r

Ich stimme dem Datenschutz zu.
Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und den Regelungen der Vereinssatzung bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit das Recht auf unentgeltliche Auskunft über meine gespeicherten Daten sowie das Recht auf Berichtigung, Löschung bzw. Sperrung. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

_____ _____

Ort / Datum Unterschrift Antragssteller*in / Erziehungsberechtigte*r

NUR FÜR INTERNE ZWECKE – BITTE NICHT AUSFÜLLEN

Bearbeitungsvermerke der NBH							
Eingang	EDV	Mitglieder Stand	Geb. Liste	Aktiv. Liste	Bestätig.der Anmeldung	Weitergabe an Kasse – Original	Sonstiges