

Antrag zur Aufnahme in die Nachbarschaftshilfe Halblech e.V.

Ich/ wir beantrage/n die Mitgliedschaft in der „Nachbarschaftshilfe Halblech e.V.“

| | |
|--|----------------|
| Nachname: | Vorname: |
| Geburtstag: | Beruf: |
| Postleitzahl: 87642 | Ort: Halblech |
| Straße: | E-Mail-Adresse |
| Telefon: | Mobil-Telefon |
| Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Partnerschaft | |

Partnerin bzw. Partner

| | |
|-----------------|----------------|
| Nachname: | Vorname: |
| Geburtstag: | Beruf: |
| E-Mail-Adresse: | |
| Telefon: | Mobil-Telefon: |

Mitgliedsbeitrag pro Jahr

Einzelperson: 35,00 € Partnerschaft: 50,00 € Juristische Personen: 50,00 €

Förderung/ Spende (zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag; Sie erhalten eine Spendenbescheinigung)

Förderbeitrag/ Spende einmalig: _____ €

Förderbeitrag/ Spende monatlich: _____ €

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die „Nachbarschaftshilfe Halblech e.V.“ widerruflich, jährlich den Mitgliedsbeitrag und evtl. Förderbeiträge/ Spenden sowie die Kosten für die Hilfeleistungen gemäß Geschäftsordnung von folgendem Konto abzubuchen. Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

| | |
|---------------|-------|
| Kontoinhaber: | Bank: |
| IBAN: | BIC: |

Unterschrift Kontoinhaberin bzw. Kontoinhaber

Mit der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung obiger Daten zur Erfüllung des satzungsgemäßen Zweckes der „Nachbarschaftshilfe Halblech e.V.“ bin ich widerruflich einverstanden (§§ 1-6 und 22-30 BDSG). Von der Satzung habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie bei Aufnahme verbindlich an.

| | |
|---------------|--------|
| Ort: Halblech | Datum: |
|---------------|--------|

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Partnerin/ Partner

Wird von der „Nachbarschaftshilfe Halblech e.V.“ eingetragen:

| | |
|---|--|
| Mitgliedsnummer Antragsteller: | |
| Mitgliedsnummer Partnerin bzw. Partner: | |