



Aufnahmeantrag

Nachbarschaftshilfe Ernsgraden – Westenhausen

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in die Nachbarschaftshilfe Ernsgraden – Westenhausen

Vorname/Name:		Geburtsdatum:	
Straße:		Telefon:	
PLZ/Ort:		E-Mail:	

Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für interne Zwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, von der Nachbarschaftshilfe Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten der Nachbarschaftshilfe stimme ich zu.

Ort: _____ Datum : _____

Unterschrift(en): _____
(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.)

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Nachbarschaftshilfe Ernsgraden-Westenhausen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Nachbarschaftshilfe Ernsgraden-Westenhausen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname und Name): _____

Kreditinstitut (Name) _____ BIC: _____ | _____

IBAN: D E __ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Hinweise zur Beitrittserklärung

Der Mitgliedsbeitrag beträgt seit dem 01.04.2002 (lt. Beschluss der Mitgliederversammlung vom 08.10.2001):

Für Erwachsene	6,50 € jährlich
----------------	-----------------

Achtung: Der Beitrag wird jährlich zum 01. April eingezogen.