



Antrag auf Mitgliedschaft / Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „**Nachbarschaftshilfe Buchfinkenland e. V.**“ als

Einzelperson Ehepaar, Partnerschaft, Familie Jugendliche(r) Firma/Institution

Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige(n) wir/ich den Verein „Nachbarschaftshilfe Buchfinkenland e. V.“, die von uns/mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zulasten meines nachstehenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Weist unser/mein Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Nachname(n)	
Vorname(n)	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Telefon	
Mobil	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Bankverbindung	Name: IBAN: BIC:
Familienmitglieder	Anzahl: _____ (Namentliche Nennung auf der <u>Rückseite</u> ☞)

Wir/Ich stimme(n) ausdrücklich zu, dass die Nachbarschaftshilfe Buchfinkenland e.V. die erhobenen Daten für die Zwecke des Vereins (Mitgliederverwaltung und -betreuung) speichern, verarbeiten und nutzen darf.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)



Familienmitglieder:

1.	Nachname:	
	Vorname:	
	Telefon:	
	Mobil:	
	E-Mail:	
	Geburtsdatum:	

2.	Nachname:	
	Vorname:	
	Telefon:	
	Mobil:	
	E-Mail:	
	Geburtsdatum:	

3.	Nachname:	
	Vorname:	
	Telefon:	
	Mobil:	
	E-Mail:	
	Geburtsdatum:	

4.	Nachname:	
	Vorname:	
	Telefon:	
	Mobil:	
	E-Mail:	
	Geburtsdatum:	