

# Aufnahmeantrag

Nachbarschaftshilfe  
Beindersheim e. V.  
Neugasse 2  
67259 Beindersheim

Nachbarschaftshilfe  
Beindersheim e.V.



Telefon 06233 – 69 399 39

[nachbarschaftshilfe@beindersheim.de](mailto:nachbarschaftshilfe@beindersheim.de)

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
Telefon (mobil)	
e-mail	

die Aufnahme in den Verein Nachbarschaftshilfe Beindersheim e.V.,  
Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 36,-- € für Einzelpersonen, 50,-- € für Familien.  
Der Einzug erfolgt jährlich durch SEPA-Lastschriftverfahren zum 1.3. eines jeden Jahres.

<b>Ich möchte mich nach Absprache ehrenamtlich betätigen</b>
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Derzeit noch nicht, später nicht ausgeschlossen

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für Vereinszwecke elektronisch verarbeitet werden.  
Eine Weitergabe an Dritte bedarf meiner ausdrücklichen Zustimmung.

## SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

**Gläubiger Identifikationsnummer: DE12ZZZ00001905609**

**Mandatsreferenz: Jahresbeitrag**

Ich ermächtige den Verein Nachbarschaftshilfe Beindersheim e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Nachbarschaftshilfe Beindersheim e.V. 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.

Kreditinstitut	
Konto-Inhaber	
IBAN	

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

**Beindesheim,**

.....

**Ort, Datum, Unterschrift**