



Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen / wir erklären unseren Eintritt in die „Nachbarschaftsinitiative Mittelbuchen e. V.“

Nachname oder Organisation	Vorname	Geburtsdatum	Aktiv	Passiv	Mitgl.-Nr.

Straße: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Jahresbeitrag:

Einzelperson 12 Euro Familie 15 Euro Förderbeitrag Euro _____ einmalig jährlich

Ich erkläre mein / wir erklären unser Einverständnis mit der Nutzung von Bildern, auf denen ich abgebildet bin / wir abgebildet sind, welche im Rahmen von Veranstaltungen, Feiern und Vorträgen der Nachbarschaftsinitiative Mittelbuchen e. V. erstellt werden für die Verwendung auf der Vereinshomepage, für Flyer, Broschüren und Pressemitteilungen

ja nein

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner / unserer personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes bin ich / sind wir einverstanden.

ja nein

Ich habe / wir haben jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten.

Mit der Angabe meiner Mailadresse erkläre ich mich / erklären wir uns einverstanden auf diesem Weg kontaktiert zu werden, um Informationen über Aktivitäten des Vereins (Einladungen, Newsletter o.ä.) zu erhalten.

Ich habe / wir haben zur Kenntnis genommen, dass ich / wir jede dieser Einverständniserklärungen jederzeit widerrufen kann / können.

ja nein

Datum: _____ Unterschrift des Mitglieds / der Mitglieder: _____

Im Jahr des Eintritts wird der Jahresbeitrag im nächsten Monat nach dem Eintritt fällig, in den Folgejahren jeweils zum 31. März. Erfolgt der Beitritt nach dem 14. November, wird für das Eintrittsjahr kein Beitrag erhoben. Sie erleichtern unserem Kassierer die Arbeit, wenn wir den Jahresbeitrag und / oder Förderbeitrag per Lastschrift einziehen dürfen. Dazu bitten wir Sie, dass Sie uns auf dem beigefügten Blatt ein SEPA-Lastschriftmandat erteilen.



SEPA-Lastschriftmandat

Mitgliedsbeitrag

Förderbeitrag

Einzelperson

Familie

Der Förderbeitrag gilt einmalig jährlich

12 Euro

15 Euro

Euro _____

Mandatsreferenz Nr.

(Bitte freilassen: Nummer wird von der Nachbarschaftsinitiative vergeben)

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Nachbarschaftsinitiative Mittelbuchen e. V. widerruflich, den Jahresbeitrag und / oder Förderbeitrag bei Fälligkeit von meinem / unserem Konto einzuziehen.

Zu diesem Zweck ermächtige ich / ermächtigen wir die Nachbarschaftsinitiative Mittelbuchen e. V., Sodener Str. 8 in 63454 Hanau, Identifikationsnummer DE67ZZZ00000154060, Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Nachbarschaftsinitiative Mittelbuchen e. V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Kontoinhabers / Namen der Kontoinhaber:

Anschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaber:

Straße, Nr.: _____ Postleitzahl, Ort: _____

IBAN: DE - - - - -

Hanau, den _____
Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber/in