

**Nachbarschaftshilfe Taunusstein e. V.
Mainzer Allee 38
65232 Taunusstein-Wehen**

Nachname

Vorname(n)

Geburtsdatum

Beruf (optional)

Postanschrift: 65232 Taunusstein- (Ortsteil)

Straße und Hausnummer

Telefon privat

Telefon beruflich

Mobiltelefon

E-Mail-Adresse

Fax

- Mein/e Ehepartner/in ist bereits Mitglied der Nachbarschaftshilfe Taunusstein e. V.
- Ich **benötige Hilfeleistungen** und bitte um Kontaktaufnahme
- Ich möchte **aktive Hilfe** leisten und bitte um Kontaktaufnahme
- Ich möchte **förderndes Mitglied** werden

Ich zahle einen Mitgliedsbeitrag

in Höhe des jährlichen Mindestbeitrages von derzeit **18,00 EUR**

zzgl. eines freiwilligen **jährlichen** Spendenbetrages von **,00 EUR**

Summe **,00 EUR**

und erteile hierfür das **SEPA-Lastschriftmandat** zwecks Einzug von meinem Konto.

Wichtiger Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen, wenn die Abbuchung unberechtigt sein sollte. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten im Zusammenhang mit der Erfüllung des Vereinszweckes einverstanden. Ebenso bin ich damit einverstanden, dass mein Name vereinsintern veröffentlicht wird. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich mein Einverständnis ohne nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Im Falle des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten gelöscht, soweit die Verwaltung der Mitgliedschaft und/oder steuerliche Aufbewahrungsvorschriften dem nicht entgegenstehen.

..... Datum

..... Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers