

ICH BEANTRAGE DIE MITGLIEDSCHAFT BEI DER

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



Nachname Vorname(en)

Geburtsdatum Beruf (optional)

Postanschrift 65232 Taunusstein- (Ortsteil)

Straße und Hausnummer

Telefon privat Mobiltelefon

E-Mail-Adresse

Ich bin auf die Nachbarschaftshilfe aufmerksam geworden durch (z.B. Presse, Internet, Bekannte)
oder Ich wurde geworben durch (Bitte Namen angeben)

- 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 ein **SEPA-Lastschriftmandat für mein Konto**

Konto Inhaber:in

IBAN **Name der Bank**

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