

# MITGLIEDSANTRAG



Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur NACHBARSCHAFTSHILFE ECHING e.V.

\_\_\_\_\_  
Name Vorname Geburtstag

\_\_\_\_\_  
Mandatsreferenz (wird von NBH ausgefüllt)

\_\_\_\_\_  
Beruf Telefon E-Mail

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort Straße Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
 Aktives Mitglied  Passives Mitglied

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie ein, dass die NBH Eching e.V. Bilder und Fotos aus dem Vereinsleben, auf denen Sie eventuell individuell erkennbar sind, für ausschließliche Zwecke des Vereins (Homepage, Broschüren, Tageszeitungen) verwenden darf. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Alle Daten werden nach den Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Als aktives Mitglied willigen Sie ein, dass Ihre persönlichen Daten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail, Telefonnummer, Eintrittsjahr) in einer Mitgliederliste erfasst werden, die an alle aktiven Mitglieder der NBH Eching e.V. verteilt wird. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die NACHBARSCHAFTSHILFE ECHING e.V., Gläubiger-Identifikationsnummer DE75ZZZ00000391178, widerruflich, den Jahresbeitrag von 20,00 EUR (ab dem 65. Lebensjahr 10,00 EUR) bei Fälligkeit am 15. November zu Lasten meines Kontos

\_\_\_\_\_  
BIC IBAN Kreditinstitut

mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Einen Kontowechsel bitte schriftlich mitteilen, ansonsten berechnen wir die anfallenden Kosten weiter.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift