

Antrag auf Vereinsmitgliedschaft

Ich/wir beantrage/n die Mitgliedschaft im Verein „Generationenhilfe Börderegion e.V.“ mit Sitz in Hohenhameln.

Pflichtangaben:

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnis erforderlich.

Mitglied	Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
	Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> andere
	Geburtsdatum:	<input type="text"/>		
	Beitrittsdatum:	<input type="text"/>	Mitgliedsnummer:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ich möchte auch Hilfe anbieten		<input type="checkbox"/> Ich möchte als Mitglied auch Hilfe in Anspruch nehmen		

Partner	Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
	Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> andere
	Geburtsdatum:	<input type="text"/>		
	Beitrittsdatum:	<input type="text"/>	Mitgliedsnummer:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ich möchte auch Hilfe anbieten		<input type="checkbox"/> Ich möchte als Mitglied auch Hilfe in Anspruch nehmen		

Straße, Hausnummer:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins „Generationenhilfe Börderegion e.V.“ in der jeweils gültigen Fassung an und verpflichte mich zur Zahlung der Mitgliedsbeiträge zum Fälligkeitsdatum.

Satzung, Beitragsordnung und Informationspflichten liegen zur Einsicht in der Geschäftsstelle aus oder können unter www.Generationenhilfe-HiH.de eingesehen werden.

Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum	<input type="text"/>	Unterschrift/en	<input type="text"/>
------------	----------------------	-----------------	----------------------

Mit dem Eintritt meiner Tochter/ meines Sohnes erkläre ich mich einverstanden und hafte für alle entstehenden Verbindlichkeiten aller Familienmitglieder.

Ort, Datum	<input type="text"/>	Unterschrift	<input type="text"/>
------------	----------------------	--------------	----------------------

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer (Festnetz/mobil):	
E-Mail-Adresse:	

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden kann.

Ort, Datum	Unterschrift/Unterschriften Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen der gesetzlichen Vertreter

Vereinsbeiträge

Einzelbeitrag <input type="checkbox"/> 36,00 €/Jahr	Familie <input type="checkbox"/> 60,00 €/Jahr	Institutionen <input type="checkbox"/> 60,00 €/Jahr
<input type="checkbox"/> freiwilliger jährlicher Förderbeitrag: €		
<input type="checkbox"/> Ich möchte einmalig zusätzlich einen Betrag in Höhe von: € spenden		

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE46ZZZ00000185090

Mandatsreferenz: wird vom Verein ausgefüllt.

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Verein „Generationenhilfe Börderegion e.V.“, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Verein „Generationenhilfe Börderegion 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 belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Geldinstitut:					
Kontoinhaber					
IBAN:					
BIC:					
Datum:	Unterschrift Kontoinhaber				