



Hilfe von Haus zu Haus  
Nachbarschaftshilfe Höri

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich,

Name: .....

Vorname: .....

Straße: .....

Wohnort: .....

Telefon: .....

die Aufnahme im Verein "Hilfe von Haus zu Haus e.V."

**Jahresbeitrag** (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Der Einzelbeitrag beträgt 12€ / Jahr
- Der Familienbeitrag beträgt 18€ / Jahr
- Freiwilliger Beitrag für fördernde Mitglieder und Firmen .....€ / Jahr

Der gewählte Beitrag wird im Jahr des Beitritts nach Zeichnung der Mitgliedschaft, in den folgenden Jahren zum 15.05. mittels Lastschrift erhoben. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder Feiertag, verschiebt sich die Fälligkeit auf den 1. darauffolgenden Werktag.

Die Mitgliedschaft kann jederzeit zum Ende eines Kalenderjahres durch schriftliche Mitteilung an den Vorstand gekündigt werden.

### Datenschutzbelehrung:

Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt persönliche Daten der Mitglieder im Rahmen der Mitgliederverwaltung und Beitragserhebung. Jedes Mitglied hat das Recht, vom Verein Auskunft über die persönlichen Daten zu erhalten. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden diese nach einer Frist von 2 Jahren gelöscht. Personenbezogene Daten, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß den steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre durch den Vorstand aufbewahrt. Weitere Informationen können Sie in der Datenschutzerklärung unter [www.hilfevonhauszuhaus.de](http://www.hilfevonhauszuhaus.de) nachlesen.

.....  
Ort/ Datum

.....  
Unterschrift Kontoinhaber

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97ZZZ00000889265

**SEPA – Lastschriftmandat**

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Hinweis: Sie erhalten nach Ausführung der ersten Lastschrift mit Ihrem Kontoauszug eine Mandatsreferenznummer. Dies ist die Identifikation für diese Lastschrift, welche Sie sich nach Erhalt notieren sollten.

Hiermit ermächtige ich den Verein "Hilfe von Haus zu Haus e.V." Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

**Mitgliedsbeiträge**

Zahlungsart:  wiederkehrende Zahlung     Einmalige Zahlung

Kontoinhaber: .....

Straße, Wohnort: .....

Name der Bank: .....

IBAN: .....

BIC: .....

.....

Ort/ Datum

Unterschrift Kontoinhaber