

Beitrittserklärung

Lachen hilft e. V.

Hauptstraße 22, 87760 Lachen



Die / Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum Nachbarschaftshilfeverein Lachen hilft

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort (Ortsteil): _____

Freiwillige Angaben:

Telefon / Mobiltelefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Als Geschäftsgrundlage dient die Satzung des Nachbarschaftshilfevereins Lachen hilft.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt **€24,00** gemäß Beschluss bei der Gründungsversammlung vom 19.12.2017.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats/Gläubiger ID: DE36ZZZ00002087537.

Hiermit ermächtige ich den Verein Lachen hilft widerruflich, jährlich den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag sowie eventuelle Kosten für erhaltene Leistungen von meinem Konto abzubuchen:

Name des Kontoinhabers: _____ (falls abweichend)

Name des Kreditinstituts: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Alle erhobenen Daten der Mitglieder werden vor Kenntnisnahme Dritter geschützt. Ebenso werden diese Daten ausschließlich zur Erfüllung des Vereinszwecks erhoben, gespeichert und bearbeitet. Beim Austritt werden alle Angaben bis auf den Namen, Vornamen, Geburtsdatum und die Mitgliedsnummer gelöscht. Personenbezogene Daten, welche die Kassenverwaltung betrifft, werden gemäß der steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu 10 Jahre aufbewahrt.

Lachen, den _____

Unterschrift