



Nachbarschaftshilfe
Seefeld e.V.

Senioren
Ambulanter Pflegedienst
Familienzentrum

Beitrittserklärung

Familienname: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Mein Jahresbeitrag: € (Mindestens 40,00 €)

Lastschriftinzug:

Bitte erteilen Sie uns eine Einzugsermächtigung oder zahlen Sie den Jahresbeitrag per Überweisung oder bar spätestens bis zum **31.03.** des Jahres.

Kontoinhaber:

Name: _____ Vorname: _____

Bank: _____

IBAN: _____ BLZ: _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger Identifikationsnummer: **DE33ZZZ00001245243**

Konto: Kreissparkasse München-Starnberg-Ebersberg, **DE33 7025 0150 0430 1519 69**

Ich ermächtige die Nachbarschaftshilfe Seefeld e.V. die oben stehende Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Nachbarschaftshilfe Seefeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Meine Mandatsreferenz erhalte ich separat: _____ (wird von NBH ergänzt)

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

Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich mit einer Frist von 6 Wochen zum Jahresende erfolgen.

Datenschutz:

Die datenschutzrechtlichen Belange werden ohne Einschränkung gewährleistet.

- Hiermit stimme ich der Verarbeitung meiner Daten zum Zwecke der Erfüllung der Vereinsmitgliedschaft zu.
Eine Übermittlung der Daten erfolgt nur, wenn dies zur Erfüllung der Aufgaben der NBH Seefeld e.V. erforderlich ist.
- Mit der Vereinssatzung bin ich einverstanden (jederzeit im Büro einsehbar).
- Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten/Bilder zu internen Zwecken der NBH/MGH verwendet werden dürfen.

Wollen Sie in der Nachbarschaftshilfe mitwirken?

Was könnten Sie sich vorstellen?

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Roseggerstraße 2
82229 Seefeld
Telefon 0 81 52/999 514
info@nbh-seefeld.com
www.nbh-seefeld.com

KSK München/Starnberg/Ebersberg
IBAN: DE33 7025 0150 0430 1519 69
BIC: BYLADEM1KMS

Mitglied im DER PARITÄTISCHE
WOHLFAHRTSVERBAND Bayern

 **DER PARITÄTISCHE**
UNSER SPITZENVERBAND

