

ÖKUMENISCHE NACHBARSCHAFTSHILFE MIT SOZIALDIENST MAISACH-EGENHOFEN E.V.



Damit wir auch in Zukunft die ständig wachsenden sozialen und pflegerischen Aufgaben in vollem Umfang gewährleisten können, bitten wir Sie um Unterstützung durch Ihre Mitgliedschaft und/oder durch Spenden.

Beitrittserklärung

Ich/Wir erkläre/n hiermit meinen/unseren Beitritt zur Ökumenischen Nachbarschaftshilfe Maisach/Egenhofen e.V. und zahle/n einen Jahresbeitrag für in Höhe von € _____ (Einzelmitgliedschaft: mind. € 36 bzw. Mitgliedschaft für Ehepaare: mind. € 60,00). Ich/wir ermächtige/n die ÖNBH den Betrag von meinem/unserem Konto abzubuchen (**siehe Seite 2**).

Name, Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Name, Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Straße: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Telefon*: _____ E-Mail*: _____

*freiwillige Angabe: Sofern Sie diese Daten angeben, werden wir diese zum Zwecke der Kontaktaufnahme während der bestehenden Mitgliedschaft nutzen.

Ich/Wir erkenne/n die gültige Vereinssatzung an. Die Satzung kann im Internet unter www.nbh-maisach.de oder nach Rücksprache im Büro der ÖNBH eingesehen werden.

Die Beiträge sind ausschließlich im Lastschriftverfahren zu zahlen. Die Erteilung der umseitigen Einzugsermächtigung mit SEPA-Lastschriftmandat ist daher zwingend erforderlich. Für die Verwaltung und Abrechnung Ihrer Mitgliedschaft ist es erforderlich, die oben als verpflichtend gekennzeichneten personenbezogene Daten von Ihnen zur verarbeiten. Für die Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung der personenbezogenen Daten zur Abbuchung der Beiträge und für vereinsinterne Zwecke erkläre/n ich/wir hiermit mein/unser Einverständnis (siehe auch 2. Seite Datenschutz / Persönlichkeitsrechte).

Die beim Eintritt eines Mitglieds angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Diese Informationen werden in dem vereinseigenen EDV-System gespeichert. Jedem Vereinsmitglied wird dabei eine Mitgliedsnummer zugeordnet. Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt.

Änderungen der Anschrift oder Bankverbindung bitten wir umgehend mitzuteilen. Durch ein diesbezügliches Versäumnis dem Verein entstehende Kosten (z.B. Rücklastschriften, Porto) sind vom Mitglied zu übernehmen. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist schriftlich, formlos gegenüber dem Vorstand zu erklären und ist jeweils zum Jahresende möglich. Eine Rückerstattung der bereits geleisteten Beiträge erfolgt nicht.

Außerdem erkläre/n ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass Fotografien im Rahmen eines Berichtes auf Ihrer Homepage und in der Papier- und Internetpresse veröffentlicht werden dürfen.
- Bitte entsprechend ankreuzen -

Ort, Datum: _____ Unterschrift/en: _____

Auch Ihre Spende hilft uns sehr. Unsere Bankverbindungen:

Sparkasse Maisach: IBAN: DE70 7005 3070 0001 2108 89 BIC-Swift: BYLADEM1FFB

Volksbank Maisach: IBAN: DE27 7016 3370 0000 1461 61 BIC-Swift: GENODEF1FFB

(Bei Spenden und Mitgliedsbeiträgen bis 300 € genügt für die Steuer der Zahlbeleg.)

Tel. 08141/ 90877 – Josef-Sedlmayr-Str. 14 – 82216 Maisach

E-Mail: info@nbh-maisach.de - Internet: www.nbh-maisach.de



**ÖKUMENISCHE NACHBARSCHAFTSHILFE
MIT SOZIALDIENST
MAISACH-EGENHOFEN E.V.**



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Ökumenische Nachbarschaftshilfe
mit Sozialdienst
Maisach-Egenhofen e. V.
Josef-Sedlmayr-Str. 14
82216 Maisach

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE32ZZZ00000464702

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Mandatsreferenz (füllt Zahlungsempf. aus)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich/Wir ermächtige/n Sie, wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungsempfängers)
Ökumenische Nachbarschaftshilfe Maisach-Egenhofen e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Mir/uns ist bekannt, dass innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangt werden kann. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut	
IBAN (22 Stellen): DE	BIC / Swift-Code (11 Stellen):
Ort, Datum	Unterschrift d. Kontoinhabers bzw. Zeichnungsberechtigten

Datenschutz / Persönlichkeitsrechte

- Der Verein verarbeitet personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in der Vereinssatzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Geburtsdatum).
- Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung stimmen die Mitglieder der Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.
- Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften der Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Datenübertragbarkeit oder Sperrung seiner Daten sowie ein Widerspruchsrecht gegen die Datenverarbeitung. Sie haben auch Recht auf Beschwerde bei der Datenschutzaufsicht. Weitere Informationen zum Datenschutz entnehmen sie unserer Information über die Erhebung personenbezogener Daten nach §§ 14, 15 KDG.

Mit Unterschrift nehmen Sie diese zur Kenntnis.

Tel. 08141/ 90877 – Josef-Sedlmayr-Str. 14 – 82216 Maisach
E-Mail: info@nbh-maisach.de - Internet: www.nbh-maisach.de

