
Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied werden

Ich möchte aktives Mitglied werden

Aktive Mitglieder und Hilfesuchende werden zu einem persönlichen Gespräch eingeladen.

Name: _____

Strasse: _____

PLZ-Ort: _____ Land: _____

Tel: _____

Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Jahresmitgliedsbeitrag mindestens 12 € - Halbjahresbeitrag 6 €

Zeitung im Postversand: Jahresbeitrag 5 € - Halbjahresbeitrag 2.50 €

Zusätzlich spende ich jährlich _____ € Zusätzlich spende ich einmalig _____ €

Datenschutz: Alle von Ihnen übermittelten personenbezogenen Daten werden entsprechend den jeweils geltenden Vorschriften zum Schutz personenbezogener Daten nur zu dem vorgesehenen Zweck verarbeitet und genutzt. Eine Weitergabe erfolgt nur zu satzungsgemäßen Zwecken.

- Durch Angabe meiner E-Mail-Adresse erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Verein mir die Mitgliederzeitung zusendet.
- Ich möchte gerne über Veranstaltungen und/oder kurzfristige Änderungen angekündigter Termine oder andere Änderungen per mail informiert werden.
- Ich bin einverstanden, dass meine Daten zur Mitgliederverwaltung per EDV verwendet werden.
- Ich bin einverstanden, dass meine Kontaktdaten bei angeforderten Hilfeleistungen oder Hilfeinsätzen verwendet werden. (Alle helfenden Mitglieder unterliegen der Schweigepflicht.)
- Ich wurde informiert, dass ich meine Einwilligungen jederzeit gegenüber dem Verein per E-Mail, telefonisch oder postalisch widerrufen kann. Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den Öcher Frönnde e.V., Aachener Nachbarschaftsring, widerruflich meinen Jahres- und Förderbeitrag wie folgt einzuziehen:

Vor- und Zuname: _____

Geldinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Unsere Gläubiger-Identnummer: **DE10ZZZ00000798390**; Ihre Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____