

# Aufnahmeantrag Mitgliedschaft HandinHand e.V.

Erlenweg 12, 85609 Aschheim

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon/Mobil	
E-Mail	

die Aufnahme in den Verein ab dem \_\_\_\_\_

Mitgliedsnr.: \_\_\_\_\_

(wird vom Verein eingetragen)

## Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

natürliche Personen 10,00 € oder freiwillig mehr:  \_\_\_\_\_ €

Familienbeitrag 20,00 € oder freiwillig mehr:  \_\_\_\_\_ €

juristische Personen 50,00 € oder freiwillig mehr:  \_\_\_\_\_ €

Der Einzug erfolgt jährlich zum 1. März, der erste Einzug sofort.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an, einsehbar beim Vorstand und auf unserer Homepage.

Die Datenschutzinformationen habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange aufbewahrt, wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Meine Einwilligung erfolgt freiwillig. Diese Einwilligung kann ich jederzeit gegenüber dem Vereinsvorstand für die Zukunft widerrufen.

Die Mitgliedschaft endet durch schriftliche Kündigung 3 Monate zum Ende des Kalenderjahres, Ausschluss oder durch Tod.

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

## Mitarbeit

- Ich bin daran interessiert, aktiv im Verein mitzuarbeiten
- Ich habe folgende Wünsche, Anregungen und Ideen:

---

---

---

---

---

---

## SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00002488082

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige HandinHand e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Sepa-Lastschrift einzuziehen. Diese Ermächtigung ist jederzeit schriftlich beim Vorstand widerrufbar und endet automatisch mit dem Austritt aus dem Verein. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von HandinHand e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kosten, die auf Grund eines vom Mitglied zu verantwortenden Grundes entstehen (z.B. ungedecktes, gekündigtes Konto etc.), sind vom Mitglied zu erstatten.

Kontoinhaber (in Druckbuchstaben): \_\_\_\_\_

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

BIC: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

bei \_\_\_\_\_  
(genaue Bezeichnung des Kreditinstituts)

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

.....den .....  
(Ort) (Datum) Unterschrift  
(bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)