



Krankenpflege und Nachbarschaftshilfe Moorenweis e.V.

Ringstraße 26 · 82272 Moorenweis · Telefon 08146 / 7879 · Fax 08146 / 9151

info@nbh-moorenweis.de

Bürozeiten: Mo. - Fr. 9.00 - 12.00 Uhr

Damit wir auch in Zukunft den ständig wachsenden sozialen und pflegerischen Aufgaben in vollem Umfang gerecht werden können, bitten wir Sie um Unterstützung durch Ihre Mitgliedschaft und/oder durch Spenden. Mitgliedsbeiträge und Spenden an den Verein sind steuerlich absetzbar.

Antrag auf Mitgliedschaft / Beitrittserklärung

Ja, ich/wir möchte/n Mitglied der Krankenpflege und Nachbarschaftshilfe Moorenweis e.V. werden:

Mitglied:

weiteres Mitglied:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Postleitzahl, Ort:

Straße, Hausnr.:

Telefon, E-Mail:

Ich/Wir sind bereit, bis auf Widerruf einen jährlichen Beitrag zu leisten:

- € 40,00 (Einzelbeitrag)
- € 20,00 (für jedes weitere Mitglied, das im gleichen Haushalt lebt)
- € (freiwilliger Jahresbeitrag)
- Ich/Wir ermächtige/n die Krankenpflege und Nachbarschaftshilfe den Betrag von meinem/unserem Konto abzubuchen (siehe SEPA-Lastschriftmandat).
- Ich überweise den Betrag selbst

Änderungen der Anschrift oder Bankverbindung bitten wir umgehend mitzuteilen. Durch ein diesbezügliches Versäumnis dem Verein entstehende Kosten (z.B. Rücklastschriften) 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.

Zahlungsempfänger:

Krankenpflege und Nachbarschaftshilfe
Moorenweis e.V., Ringstraße 26, 82272 Moorenweis

Gläubiger-Identifikationsnr.:

DE49ZZZ00000176597

Mandats-Referenz:*

(*wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

.....

(Mitglied)

.....

(weiteres Mitglied)

Bankverbindung:

Raiffeisenbank Moorenweis IBAN DE63 7016 9460 0000 0196 66
Sparkasse Moorenweis IBAN: DE64 7005 3070 0009 0046 56

Ich/Wir erkenne/n die gültige Vereinssatzung an. Die Satzung kann im Internet unter www.nbh-moorenweis.de oder nach Rücksprache im Büro während der Büroöffnungszeiten eingesehen werden. Die Hinweise zum Datenschutz habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift/en: _____

1. Vorsitzender: Franz Drexl
Buchenstraße 4, 82272 Moorenweis
Telefon 08146/9 4094

Raiffeisenbank Moorenweis
Kto.-Nr. 19666, BLZ 701 694 60
IBAN: DE63 7016 9460 0000 0196 66
BIC: GENODEF1M00

Sparkasse Moorenweis
Kto.-Nr. 9004656, BLZ 700 530 70
IBAN: DE64 7005 3070 0009 0046 56
BIC: BYLADEM1FFB



Krankenpflege und Nachbarschaftshilfe Moorenweis e.V.

Ringstraße 26 · 82272 Moorenweis · Telefon 08146 / 7879 · Fax 08146 / 9151

info@nbh-moorenweis.de

Bürozeiten: Mo. - Fr. 9.00 - 12.00 Uhr

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

für wiederkehrende Zahlungen

Name, Anschrift des Zahlungsempfängers

Krankenpflege und Nachbarschaftshilfe
Moorenweis e.V.
Ringstraße 26

82272 Moorenweis

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE49ZZZ00000176597

Name, Anschrift des Kontoinhabers

Mandatsreferenz (füllt Zahlungsempfänger aus)

SEPA-Lastschriftmandat

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

der Krankenpflege und Nachbarschaftshilfe Moorenweis e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum der Abbuchung des belasteten Betrages widersprechen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____

IBAN (22 Stellen):

DE _____

BIC (11 Stellen):

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers
bzw. Zeichnungsberechtigten

Datenschutz/ Persönlichkeitsrechte:

1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in der Vereinssatzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name und Anschrift, Geburtsdatum, Bankverbindung, Telefonnummer und E-Mail-Adressen).
2. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung stimmen die Mitglieder der
 - Erhebung
 - Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung),
 - NutzungIhrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.
3. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften der Datenschutzgrundverordnung das Recht auf
 - Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung,
 - Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit
 - Löschung oder Sperrung seiner Daten.

1. Vorsitzender: Franz Drexl
Buchenstraße 4, 82272 Moorenweis
Telefon 08146/9 4094

Raiffeisenbank Moorenweis
Kto.-Nr. 19666, BLZ 701 694 60
IBAN: DE63 7016 9460 0000 0196 66
BIC: GENODEF1M00

Sparkasse Moorenweis
Kto.-Nr. 9004656, BLZ 700 530 70
IBAN: DE64 7005 3070 0009 0046 56
BIC: BYLADEM1FFB