

# Beitrittserklärung



Mitgliedsnummer (Bitte freilassen!)

**Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft zur Nachbarschaftshilfe Möggingen e.V.**

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Haushaltsmitglieder \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsdatum Haushaltsmitglieder \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

\*Bei Angabe einer E-Mail-Adresse erhalten Sie Post vom Verein bevorzugt als E-Mail.

Wir sind auf Ihre Mithilfe angewiesen, um Ihre Daten aktuell zu führen. Bitte melden Sie sich daher, wenn obige Annahmen veraltet sind.

## ***Zutreffendes bitte ankreuzen!***

### **Regulärer Mitgliedsbeitrag:**

Individuelle Mitgliedschaft: 24 €/Jahr

Haushaltsmitgliedschaft: 36 €/Jahr

**Wir freuen uns über jede Form der Unterstützung.**

**Auf Wunsch kann statt dem regulären Mitgliedsbeitrag ein freiwillig höherer Mitgliedsbeitrag gewählt werden (Person oder Haushalt):**

50 €/Jahr Mitgliedschaft

100 €/Jahr Mitgliedschaft

150 €/Jahr Mitgliedschaft

Ich möchte \_\_\_\_\_ €/Jahr  
als Mitgliedsbeitrag zahlen\*\*

\*\* Frei wählbarer Betrag

über 24 €/Jahr bei individueller Mitgliedschaft bzw.

über 36 €/Jahr bei Haushaltsmitgliedschaft

Der Mitgliedsbeitrag wird zum 15. März eines jeden Jahres (Einzug per Lastschrift oder Überweisung) fällig. Durch den Beitritt wird die Satzung des Vereins anerkannt.

Zur Erhebung von personenbezogenen Daten siehe die Ausführungen auf der Rückseite.

Radolfzell, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_



## Freiwillige Einzugsermächtigung SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Nachbarschaftshilfe Möggingen e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Girokontos

IBAN: DE \_\_\_\_\_

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

mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Der Einzug erfolgt jährlich jeweils zum 15. März eines jeden Jahres. Fällt der Belastungstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Geschäftstag Ihres Kreditinstituts.

Name des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

### Datenschutzrechtliche Hinweise

Die Daten werden ab sofort bis zur Beantwortung/Erledigung Ihrer Anfrage nichtöffentlich gespeichert.

Sie haben als betroffene Person das Recht, von der Nachbarschaftshilfe Möggingen e.V. Auskunft über die Verarbeitung personenbezogener Daten (Art. 15 DSGVO), die Berichtigung unrichtiger Daten (Art. 16 DSGVO), die Löschung der Daten (Art. 17 DSGVO) und die Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO) zu verlangen, sofern die rechtlichen Voraussetzungen dafür vorliegen.

Sie können verlangen, die bereitgestellten personenbezogenen Daten gemäß Art. 20 DSGVO zu erhalten oder zu übermitteln.

Sie können nach Art. 21 DSGVO Widerspruch einlegen.

Die Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer Daten können Sie jederzeit widerrufen, bitte schriftlich per E-Mail an: [office@nachbarschaftshilfe-moeggingen.de](mailto:office@nachbarschaftshilfe-moeggingen.de).

Unbeschadet anderer Rechtsbehelfe können Sie sich beim Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit, Postfach 10 29 32, 70025 Stuttgart, [poststelle@ldi.bwl.de](mailto:poststelle@ldi.bwl.de) beschweren.

Wenn Sie mit der Datenverarbeitung nicht einverstanden sind, können Sie nicht als Mitglied in die Nachbarschaftshilfe Möggingen e.V. aufgenommen werden.