## Nachbarschaftshilfe in der Gemeinde Hebertshausen e.V.



Fliederstraße 12 85241 Hebertshausen Tel.: 08131-29 286 286

kontakt@nachbarschaftshilfe-hebertshausen.de www.nachbarschaftshilfe-hebertshausen.de

## **BEITRITTSERKLÄRUNG**

zum Verein "Nachbarschaftshilfe in der Gemeinde Hebertshausen e.V."

Name:		Vorname:	
Straße + Hausnr.:			
PLZ:Wohnort:			
Festnetz-Nr.:	Mob	il-Nr.:	
Geburtsdatum:	E-Mail:		
Bitte geben Sie eine gült	ige E-Mail-Adresse	an, das vereinfacht uns den Postversand erheblich!	
Zum Zwecke der Vereinsarbeit dürfen die Dritte, ob Personen oder Vereinigungen,		innerhalb des Vereines weitergegeben werden. Eine Weitergabe an	
Wie möchten Sie uns unterstütz	en?		
☐ aktives Mitglied	Sie bieten Ihre Hilfe an und zahlen keinen Beitrag.		
☐ Fördermitglied	Sie möchten uns mit einem Jahresbeitrag (z. Zt. 18,00 €) fördern.		
$\square$ aktives und Fördermitglied	Sie möchten aktiv mitwirken und zusätzlich den Verein mit Ihrem Beitrag fördern.		
Bitte denken Sie an das SEPA-La	stschriftmandat au	f Seite 3, sofern Sie uns fördern möchten.	
Ort, Datum		Unterschrift (bei Minderjährigen – Erziehungsberechtigte/r)	
Der Verein "Nachbarschaftshilfe und berechtigt Spendenquittun		Hebertshausen e.V." ist als gemeinnützig anerkannt	
S	ie können Ihre Beit	rittserklärung hier abgeben:	
		Gemeinde Hebertshausen Am Weinberg 1 85241 Hebertshausen	



## Nachbarschaftshilfe in der Gemeinde Hebertshausen e.V.



Fliederstraße 12 85241 Hebertshausen Tel.: 08131-29 286 286

kontakt@nachbarschaftshilfe-hebertshausen.de www.nachbarschaftshilfe-hebertshausen.de

# Von aktiven Mitgliedern auszufüllen:

## Möchten Sie Mitglied in unserer WhatsApp-Helfergruppe werden?

,,		•	
□ Ja, mit folgender Mobil-Nr.:		□ Nein	
Falls ja: Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung jederzei gruppe widerrufen kann.	t durch den Aus	stritt aus der WhatsA	pp-Helfer-
	Ja	Nein	
Ich habe eine private Haftpflichtversicherung			
Ich habe eine private Unfallversicherung			
Diskretion ist u Ich verpflichte mich, sämtliche Informationen, die werden, nicht an Dritte weiterzugeben.		ine Hilfstätigkeit k	oekannt
Ort, Datum	Unterschrift (b	ei Minderjährigen – Erzieh	ungsberechtigte/r)



#### Nachbarschaftshilfe in der Gemeinde Hebertshausen e.V.



Fliederstraße 12 85241 Hebertshausen Tel.: 08131-29 286 286

kontakt@nachbarschaftshilfe-hebertshausen.de www.nachbarschaftshilfe-hebertshausen.de

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Verein "Nachbarschaftshilfe in der Gemeinde Hebertshausen e.V.", Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein "Nachbarschaftshilfe in der Gemeinde Hebertshausen e.V." von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

<u>Hinweis:</u> 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.

☐ einmalige Zahlung	$\square$ wiederkehrende Zahlung		
Der Jahresbeitrag beträgt derzeit € 18, und wird im 2	2. Quartal des jeweiligen Jahres vom Konto belastet.		
Vorname und Name (Kontoinhaber)			
Straße, Hausnr. / PLZ - Wohnort			
IBAN-Nr.	BIC- Code		
Kreditinstitut	Datum und Unterschrift (Kontoinhaber)		
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00001892925			
Vom Verein auszufüllen:			
Lastschrift-Mandatsnummer:			



