

Anmeldeformular der Bürgerhilfe Hohenstein e.V.



Ich möchte Mitglied in der Bürgerhilfe Hohenstein e.V. werden

Name: _____
Geb.dat.: _____
Straße: _____
PLZ / Ort: _____
Tel.: _____
Email: _____

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass die Bürgerhilfe Hohenstein e.V. den Jahresbeitrag von:

6 € für Jugendliche 12 € für Erwachsene 20 € für Familie (2 Erwachsene)

von meinem Konto einzieht.

Ich bin Familienmitglied zu:

Konto Nr.: _____
Bank: _____
BLZ: _____

Name: _____

Mitgliedsnummer (falls bekannt)

Ort / Datum / Unterschrift _____

Aus der beiliegenden Angebotsliste der Bürgerhilfe e.V. Hohenstein können Sie die bereits vorliegenden Hilfeleistungen übernehmen und/oder weitere, bisher nicht angebotene Hilfeleistungen, eintragen:

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zur Weitergabe folgender persönlicher Daten an die Mitglieder der Bürgerhilfe:

Name, Vorname, Geburtsjahr, Ortsteil, Telefonnummer, ggf. Email, Hilfeangebote.

Meine persönlichen Daten finden ausschließlich Verwendung für die Mitgliederliste, aus der alle Hilfeleistungen ersichtlich sind.

Ort / Datum / Unterschrift _____

Wir freuen uns über jede Spende und stellen gerne eine steuerlich absetzbare Spendenquittung aus. Sie können natürlich auch passives Mitglied der Bürgerhilfe Hohenstein e.V. werden!

Bürgerhilfe Hohenstein e.V. - Nassauische Sparkasse - BLZ: 51050015 - Kto.-Nr.: 0420029942