

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Bürgerhilfe Halfing e.V.

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon / Handy \_\_\_\_\_  
E - Mail: \_\_\_\_\_  
Beginn der Mitgliedschaft \_\_\_\_\_

### SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich bin einverstanden, dass diese Angaben in der Mitgliederkartei gespeichert werden. Ich/Wir ermächtige(n)

#### **Die Bürgerhilfe Halfing e.V.**

den Mitgliedsbeitrag von mein/unserem Konto mittels Lastschrift

einzuziehen. (Erwachsene 15,00 Euro, Jugendliche ab 16 Jahre frei)

Gläubiger Identifikationsnummer

DE87ZZZ00000658585

Mandatsreferenz

Mitgliednummer: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

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

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Wir handeln nach der EU-Datenschutzgrundverordnung und verarbeiten die  
personenbezogenen Daten unserer Mitglieder nur im Rahmen der  
Vereinsverwaltung