

## Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Verein Hilfe von Haus zu Haus Waltenhofen e.V.:

Vor- und Nachname (bei Familien alle Namen)

Adresse

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Geburtsdatum

E-Mail

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Festnetz-Tel.

Mobil-Tel.

Bitte ankreuzen:

Einzelmitglied (24,-€/Jahr)

Familie (40,-€/Jahr)

Organisation (60,-€/Jahr)

Ich möchte mich als Helfer engagieren

Ich suche Hilfe

Themenbereich des Hilfsangebots / der Hilfesuche

Die Satzung habe ich gelesen und wird von mir anerkannt (Download auf [www.hzuh-waltenhofen.de](http://www.hzuh-waltenhofen.de)).  
Gleichzeitig willige ich ein in die Veröffentlichung von Fotos, auf denen ich erkennbar bin, im Internetauftritt und in den Drucksachen der *Hilfe von Haus zu Haus*.

Mit dem Einzug der jährlichen Mitgliedsbeiträge durch SEPA-Lastschrift bin ich einverstanden. Die ausgefüllte **Einzugsermächtigung** von Blatt 2 ist beigelegt.

Datum / Unterschrift:

Aufnahme als Mitglied am:

Unterschriften Vorstand:

### Informationen zum Datenschutz gemäß Artikel 13 DSGVO

Wir erheben Ihre Daten zum Zweck der allgemeinen Mitgliederverwaltung, der Beitragsabrechnung und der Organisation von Leistungen der Hilfe von Haus zu Haus. Die Datenerhebung und Datenverarbeitung ist für die Durchführung des Vertrags über die Vereinsmitgliedschaft bzw. die geleistete oder in Anspruch genommene Ehrenamtstätigkeit erforderlich und beruht auf Artikel 6 Abs. 1 b) DSGVO. Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt. Die erhobenen personenbezogenen Daten werden für die Dauer der bestehenden Mitgliedschaft im Verein erhoben. Die erhobenen Daten werden nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist von sechs Jahren (beginnend nach Beendigung der bestehenden Mitgliedschaft) gelöscht. Sie haben selbstverständlich das Recht, Auskunft über die bei uns gespeicherten Daten zu beantragen sowie bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung oder bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung der Daten zu fordern. Teilen Sie uns dies bitte einfach mit. Ihnen steht des Weiteren ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu.

# SEPA – Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Hilfe von Haus zu Haus Waltenhofen e.V.

**Wiederkehrende Zahlungen**

**Einmalige Zahlung**

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE04ZZZ00002207908

Mandatsreferenz

Wird automatisch erzeugt

Ich/Wir ermächtige(n) Hilfe von Haus zu Haus Waltenhofen e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Hilfe von Haus zu Haus Waltenhofen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

IBAN

Ort und Datum

Unterschrift(en)