

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 von:

Bank:
IBAN:
BIC:

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!
Bank: Nassauische Sparkasse / IBAN: DE98 5105 0015 0420 0299 42 / BIC: NASSDEXXX