



Hoffnung für Menschen in Mbano e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mit Wirkung zum _____ meinen Beitritt zum Verein Hoffnung für Menschen in Mbano e. V.

Meine persönlichen Daten lauten wie folgt:

Name	Geburtsdatum
Vorname	Telefon
Adressierungszusatz / Ortsteil	E-Mail
Straße, Hs.-Nr.	PLZ, Ort

Mitgliedschaft:

- ☐ Standardmitglied (Mitgliedsbeitrag: 15,00 Euro/Jahr)
- ☐ Familienmitglied (Mitgliedsbeitrag: 20,00 Euro/Jahr. Daten der Familienmitglieder bitte umseitig aufführen)¹⁾
- ☐ Jugendlicher
- ☐ Verein/Institution/Firma (Mitgliedsbeitrag: 20,00 Euro/Jahr)

Information über die Datenverarbeitungstätigkeiten im Verein:

- Art der Daten, die wir erheben:
Name, Adresse, Geburtsdatum, Eintrittsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung
- Zweck der Verarbeitung: Mitglieder- und Beitragsverwaltung
- Personen, die diese Daten einsehen können:
1. Vorsitzender, Kassier

Ort, Datum

Unterschrift ²⁾

¹⁾ Bitte Namen, Adressen (falls abweichend), Kontaktdaten (z. B. E-Mail-Adressen) und Geburtsdaten eintragen.

²⁾ Bei Minderjährigen ist auch die Unterschrift der Erziehungsberechtigten (bei gemeinsam erziehungsberechtigten Eltern die beider Eltern) erforderlich.

SEPA-Lastschriftmandat

Hoffnung für Menschen in Mbano e. V., Zahlungen von _____ Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich _____ Kreditinstitut an, die von Hoffnung für Mbano e. V. auf _____ Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: _____ innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit _____ Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE35ZZZ00002434912**

(Die Mandatsreferenz teilen wir Ihnen im Nachhinein mit.)

Zahlungsart: **wiederkehrende Zahlung**

Zahlungsempfänger: **Hoffnung für Mbano e. V.**

IBAN: **DE42 7506 2026 0000 3101 31**

BIC: **GENODEF1DST**

Kontoinhaber: _____

Name Kreditinstitut: _____ IBAN: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Name		Vorname	
Adressierungszusatz/Ortsteil	Straße	PLZ / Ort	Geburtsdatum
Tel. priv.	E-Mail		

Name		Vorname	
Adressierungszusatz/Ortsteil	Straße	PLZ / Ort	Geburtsdatum
Tel. priv.	E-Mail		

Name		Vorname	
Adressierungszusatz/Ortsteil	Straße	PLZ / Ort	Geburtsdatum
Tel. priv.	E-Mail		

Name		Vorname	
Adressierungszusatz/Ortsteil	Straße	PLZ / Ort	Geburtsdatum
Tel. priv.	E-Mail		
