



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, z. Z.: Thomas Schachtner,
2. Vorsitzende, z. Z.: Frieda Eberl
Kassier, z. Z. Michael Appl

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

Wir ermächtigen Hoffnung für Menschen in Mbano e. V., Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Hoffnung für Mbano e. V. auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit unserem 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		
