

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich/ wir möchte/n Mitglied in der Bürgerhilfe Maintal e.V. werden.

BITTE AUSFÜLLEN:

Mitgliedsbeitrag	<input type="checkbox"/>	Einzelperson: 6,00 € / Jahr	<input type="checkbox"/>	Familie: 10,00 € / Jahr
<input type="checkbox"/>	Ich/wir zahle/n gerne einen höheren Jahresbeitrag in Höhe von € _____			

BEI PAAREN bitte beide Partner eintragen

w/m?	Nachname	Vorname	Geb. Datum	* Aktiv engagieren? ja/nein	Mitgliedsnr. (trägt Büro ein)

** wenn Sie sich aktiv engagieren möchten, bitte ankreuzen und den Fragebogen „Aktive Dienste“ ausfüllen. Danke.*

KINDER – bitte hier einzeln eintragen

				./.	
				./.	
				./.	
				./.	

KONTAKTDATEN

Straße/Hausnummer:	
PLZ/Ort/Stadteil:	
Telefonnummer:	Mobil:
E-Mail-Adresse: <i>Mit Angabe der E-Mail-Adresse erklären Sie sich einverstanden, auf diesem Weg Schriftverkehr von der Bürgerhilfe zu erhalten</i>	

Mit meiner/unsere(r) Unterschrift erkenne/n ich/wir die **Satzung** der Bürgerhilfe Maintal e.V. an. Bitte ankreuzen!

Die **Datenschutzbestimmungen** der Bürgerhilfe (siehe Anhang) habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen und mit meiner/unsere(n) Unterschrift/en akzeptiert. Bitte ankreuzen!

Dem Aufnahmeantrag kann **ohne** Ihr Einverständnis zur Satzung und Datenschutzbestimmung **nicht** stattgegeben werden.

Ich willige ein, dass mir künftig der **Newsletter** der Bürgerhilfe Maintal e. V. per E-Mail zugesandt wird. Dieser Einwilligung kann ich jederzeit, wie in der Datenschutzerklärung beschrieben, widersprechen.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift

Bei Paaren bitte beide Partner unterschreiben / bei Minderjährigen Unterschrift der oder des Sorgeberechtigten

Bitte füllen Sie auch die anhängende SEPA-LASTSCHRIFT aus

