

## BEITRITTSERKLÄRUNG

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

**Bitte ausfüllen:**

Mitgliedsbeitrag  Einzelperson: 6,00 € / Jahr  Familie: 10,00 € / Jahr  
 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?*	Mitgliedsnummer (trägt Büro ein)

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

**Kinder - bitte nur minderjährige Kinder eintragen, die ebenfalls Mitglied werden sollen**

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

### Kontaktdaten

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ/Ort/Stadtteil \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ Mobilnummer \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_  
Mit Angabe der E-Mail-Adresse erklären Sie sich einverstanden, auf diesem Weg Schriftverkehr von der Bürgerhilfe zu erhalten

- Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne/n ich/wir die **Satzung** der Bürgerhilfe Maintal e.V. an.
- Die **Datenschutzbestimmungen** der Bürgerhilfe (siehe Anhang) habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen und mit meiner/unseren Unterschrift/en akzeptiert.

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**

