Beitrittserklärung

“Die reichende Hand humanitäre Organisation e.V. “

Hiermit beantrage ich ab dem _____ meine Aufnahme als

☐ Ordentliches Mitglied

☐ Förderndes Mitglied in den Verein “die gebende Hand” in Hamburg.

Name: _____ Vorname: _____

Geboren am: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, sowie die Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Von den Mitgliedern werden Beiträge erhoben. Der aktuelle Mitgliedsbeitrag beträgt laut
Gebühren- und Beitragsordnung monatlich 10,00 €. Für Fördermitglieder wird ein Beitrag von 5,00 € fällig. Der Beitrag muss spätestens bis zum 15.ten des Monats eingegangen sein.

_____

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds
(der/des gesetzlichen Vertreters)

DieReichendeHand
Humanitäre Organisation e.V.
DE20 2005 0550 1505 6843 06 REICHENDE HAND IBAN

Einwilligung zur Datenspeicherung

Mit meiner Unterschrift willige ich der Erhebung, der Verarbeitung und der Weiterleitung meiner persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Erreichung der Ziele des Vereins ein. Eine Weitergabe meiner Daten an Personen außerhalb des Vereins und einer Veröffentlichung meiner Mitgliedschaft in Medien bedarf meiner ausdrücklichen Zustimmung.

_____

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds
(der/des gesetzlichen Vertreters)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats:

Ich ermächtige dem Verein “die reichende Hand humanitärer Verein e.V. Hamburg” Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird zum 15.ten des Monats eingezogen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN:_____

Kontoinhaber:_____

_____ _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

DieReichendeHand®
Humanitäre Organisation e.V.
DE20 2005 0550 1505 6843 06 REICHENDE HAND IBAN