Bürgerhilfe Pfaffing e.V.

☐ **Antrag auf Mitgliedschaft** ☐ **helfendes Mitglied**

Name: …… Vorname: …….

Straße: ……. PLZ, Ort: ……

Tel.: ……/……. Geb.-Datum: …… . …… . …….

Handy: ……/……. E-Mail: …….

Ich erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden dürfen (Art 6 lit b DSGVO).

Die Kündigung der Vereinsmitgliedschaft kann schriftlich zum Ende des laufenden Kalenderjahres mit einer Frist von einem Monat erfolgen.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 24,-- € pro Jahr und wird im Voraus abgebucht.

_____

Ort, Datum Unterschrift

Mandatref. / Mitgliedsnr.: ……Gläubiger Identifakationsnr.:DE38ZZZ00000046330

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Bürgerhilfe Pfaffing e. V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bürgerhilfe Pfaffing e. V. auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

BIC: …… IBAN: DE .. ..|.. .. .. ..|.. .. .. ..|.. .. .. ..|.. .. .. ..|.. ..
(Daten sind auf der EC-Karte oder dem Bankauszug ersichtlich) oder

Konto. Nr.: …… BLZ: …….

Bank: ……. Kontoinhaber: …….

Anschrift des Mitgliedes: ……

_____ _____

Ort, Datum **Unterschrift**

Hinweis: Ich kann innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Rückerstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bürgerhilfe Pfaffing e. V.
1.Vorsitzender Andreas Demmel
E-Mail: Buero@Buergerhilfe-Pfaffing.de

Hauptstraße 11, 83539 Pfaffing
Bürgerhilfebüro
Telefon: 08076-88 83 904
Fax: 08076-88 83 905

VR Bank Rosenheim-Chiemsee eG
IBAN: DE 73 7116 0000 0003 6333 30
BIC: GENODEF 1VRR