## Nachbarschaftshilfe Anzing e.V.

Sandra Reim, 1. Vorsitzende Schillerstraße 9, 85646 Anzing

Telefon: 08121/9073405, 0176/62470050 info@nachbarschaftshilfe-anzing.de



## Beitrittserklärung

Name:	Vorr	Vorname:	
Straße/Nr.:	Geb	Geburtsdatum:	
PLZ/Ort:	Tele	Telefon:	
E-Mail:	Mob	Mobil:	
Mitgliedschaft: □ Aktiv	☐ Fördermitglied		
Beitrittsdatum:			
Hiermit erkläre ich mein die Satzung und die Bei		schaftshilfe Anzing e.V. und erkenne ins an.	
Ich zahle zusätzlich zun	n Mitgliedsbeitrag einen	n jährlichen Förderbeitrag in Höhe	
von	_€.		
Hinweis zum Datenschutz:			
Der Verein verpflichtet sich, obeachten und unterschreiber		em Datenschutzgesetz zu behandeln. Bitte schutzerklärung.	
beachten und unterschreiber		schutzerklärung. Ö	
beachten und unterschreiber	n Sie die beiliegende Datens	schutzerklärung. Ö	
Unterschrift:  Gläubiger-ID-Nr.:	n Sie die beiliegende Datens  Mitglieds-Nr.:	schutzerklärung.	
Unterschrift:  Gläubiger-ID-Nr.:	Mitglieds-Nr.:	Mandatsreferenz-Nr.	
Unterschrift:  Gläubiger-ID-Nr.:  SEPA-I  Name:	Mitglieds-Nr.:  Lastschriftmanda	Mandatsreferenz-Nr.  at - Kontoinhaber	
Unterschrift:  Gläubiger-ID-Nr.:  SEPA-I  Name:	Mitglieds-Nr.:  Lastschriftmanda  Vo	Mandatsreferenz-Nr.  at - Kontoinhaber  rname:  Z/Ort:	
Unterschrift:  Gläubiger-ID-Nr.:  SEPA-I  Name:  Straße/Nr.:  Kreditinstitut:	Mitglieds-Nr.:  Lastschriftmanda  Vo	Mandatsreferenz-Nr.  at - Kontoinhaber  rname:  Z/Ort:	

## Datenschutzerklärung



Ich willige ein, dass die NACHBARSCHAFTSHILFE ANZING E.V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden.

	werden die personenbezogenen Daten gelöscht steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden
Ort, Datum N	lame in Druckbuchstaben und Unterschrift
•	RSCHAFTSHILFE ANZING E.V., meine <b>E-Mail-</b> n meine <b>Telefonnummer</b> zum Zwecke der Kom-
Ort, Datum N	lame in Druckbuchstaben und Unterschrift
schaftlichen Veranstaltungen auf de publikationen veröffentlicht und an d spezielle Einwilligung weitergibt. Al	SCHAFTSHILFE ANZING E.V. <b>Bilder</b> von geseller WebSite des Vereines oder sonstigen Vereinslie Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne bbildungen von genannten Einzelpersonen oder einer mündlichen Einwilligung der abgebildeten
Ort, Datum N	lame in Druckbuchstaben und Unterschrift