

AUFNAHMEANTRAG

Gemeinschaft Generationen Hand in Hand e.V.

Karlsplatz 36 · 92676 Eschenbach i.d.OPf. · Telefon: 09645 - 9178213 · info@gehih.de



Ich/wir beantrage/n die Mitgliedschaft in „Generationen Hand in Hand e.V.“ mit Sitz in Eschenbach i.d.OPf.

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--|------------------------------------|-------------------------------------|--|
| Name, Vorname, Institution: | _____ | Mitglieds-Nr. Wird vom Verein ausgefüllt | | | |
| PLZ, Ort: | _____ | | | | |
| Straße, Hausnr.: | _____ | | | | |
| E-Mail: | _____ | | | | |
| Telefon: | _____ | Mobil: | _____ | | |
| Geboren am: | _____ | Beruf: | _____ | | |
| Familienstand: | <input type="checkbox"/> ledig | <input type="checkbox"/> verheiratet | <input type="checkbox"/> verwitwet | <input type="checkbox"/> geschieden | <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft |

Partner/-in

| | | | |
|-------------------------------|-------|--|--------|
| Name, Vorname: | _____ | Mitglieds-Nr. Wird vom Verein ausgefüllt | |
| Geboren am: | _____ | | Beruf: |
| E-Mail: | _____ | Mobil: | _____ |
| Die Mitgliedschaft beginnt ab | _____ | | |

Mitgliedsbeitrag jährlich Einzelperson **30,00 €** Ehepaar/Lebenspartner **45,00 €** Institutionen **50,00 €**

Förderbeitrag Spende einmalig _____ Spende monatlich _____
(zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag erhalten Sie eine entsprechende Spendenquittung)

Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat – unsere Gläubiger-ID: DE38ZZZ00001861685

Hiermit ermächtige ich „Generationen Hand in Hand e.V.“ widerruflich, jährlich den Mitgliedsbeitrag sowie monatlich die eventuell anfallenden Kosten für die Hilfeleistungen gemäß Geschäftsordnung von folgendem Konto abzubuchen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Für Rückbuchungsgebühren habe ich / wir aufzukommen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | | | |
|------------------|----------------------------|---------------|----------------------------|
| Kontoinhaber: | _____ | | |
| Bankinstitut: | _____ | | |
| BIC: | _____ | IBAN-Nr.: | _____ |
| Mandatsreferenz: | _____ | Mandatsdatum: | _____ |
| | Wird vom Verein ausgefüllt | | Wird vom Verein ausgefüllt |

(Ort, Datum)

(Unterschrift Mitglied und evtl. Lebens-/Ehepartner)

(Unterschrift gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen)

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Gemeinschaft Generationen Hand in Hand e.V.

Karlsplatz 36 · 92676 Eschenbach i.d.OPf. · Telefon: 09645 - 9178213 · info@gehih.de



a) Ich willige ein, dass „Generationen Hand in Hand e.V.“, als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Beruf, Familienstand, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Bankverbindung, Zeiten der Vereinszugehörigkeit, Todesfallregelung, Tätigkeiten im Verein ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden.

Eine Datennutzung für Werbezwecke findet nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

b) Ich willige ein, dass „Generationen Hand in Hand e.V.“ meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer bzw. Handy-Nummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer von Funktionsträgern und Teilnehmenden an Vereinsveranstaltungen kann zur Kommunikation, Information, Bezuschussung und weiteren satzungsgemäßen Zwecken vorgenommen werden.

c) Ich willige ein, dass „Generationen Hand in Hand e.V.“ Bilder von gesellschaftlichen Veranstaltungen und Kleingruppen, auf der Webseite des Vereins oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlichen und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

Abbildungen von Einzelpersonen bedürfen der Einwilligung der abgebildeten Personen.

(Gültig ab 25. Mai 2018)

(Ort, Datum)

(Unterschrift Mitglied und evtl. Lebens-/Ehepartner)

(Unterschrift gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen)

Hinweis:

Sollte die Einwilligung bei einer der Gruppierungspunkte (a, b oder c) nicht erteilt werden, bitte diesen betreffenden Punkt durchstreichen.

NUR FÜR HELFER

Für den Fall meines Todes trete ich hiermit aufschiebend bedingt auf meinen Tod meine Ansprüche dem Verein gegenüber aus meinem Guthabenkonto an folgende Person ab:

Name, Vorname: _____ Geboren am: _____

Anschrift: _____
(PLZ, Ort, Str., Hs-Nr.)

Bei meinem Tode ist diese Abtretung dem Abtretungsempfänger anzuzeigen. Der Verein wird über meinen Tod hinaus ermächtigt, die Annahme der Abtretung entgegenzunehmen.