



# Hoffnung für Menschen in Mbanjo e.V.

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mit Wirkung zum \_\_\_\_\_ meinen Beitritt zum Verein Hoffnung für Menschen in Mbanjo e. V.

### Meine persönlichen Daten lauten wie folgt:

Name	Geburtsdatum
Vorname	Telefon
Adressierungszusatz / Ortsteil	E-Mail
Straße, Hs.-Nr.	PLZ, Ort

### Mitgliedschaft:

- Standardmitglied (Mitgliedsbeitrag: 15,00 Euro/Jahr)
- Familienmitglied (Mitgliedsbeitrag: 20,00 Euro/Jahr. Daten der Familienmitglieder bitte umseitig auführen)<sup>1)</sup>
- Jugendlicher
- Verein/Institution/Firma (Mitgliedsbeitrag: 20,00 Euro/Jahr)

### Information über die Datenverarbeitungstätigkeiten im Verein:

- Art der Daten, die wir erheben:  
Name, Adresse, Geburtsdatum, Eintrittsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung
- Zweck der Verarbeitung: Mitglieder- und Beitragsverwaltung
- Personen, die diese Daten einsehen können:  
1. Vorsitzender, z. Z.: Thomas Schachtner,  
2. Vorsitzende, z. Z.: Frieda Eberl  
Kassier, z. Z. Michael Appl

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift <sup>2)</sup>

<sup>1)</sup> Bitte Namen, Adressen (falls abweichend), Kontaktdaten (z. B. E-Mail-Adressen) und Geburtsdaten eintragen.

<sup>2)</sup> Bei Minderjährigen ist auch die Unterschrift der Erziehungsberechtigten (bei gemeinsam erziehungsberechtigten Eltern die beider Eltern) erforderlich.

## SEPA-Lastschriftmandat

Wir ermächtigen Hoffnung für Menschen in Mbanjo e. V., Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Hoffnung für Mbanjo e. V. auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE35ZZZ00002434912**

(Die Mandatsreferenz teilen wir Ihnen im Nachhinein mit.)

Zahlungsart: **wiederkehrende Zahlung**

Zahlungsempfänger: **Hoffnung für Mbanjo e. V.**

IBAN: **DE42 7506 2026 0000 3101 31**

BIC: **GENODEF1DST**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Name Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Name		Vorname	
Adressierungszusatz/Ortsteil	Straße	PLZ / Ort	Geburtsdatum
Tel. priv.	E-Mail		

Name		Vorname	
Adressierungszusatz/Ortsteil	Straße	PLZ / Ort	Geburtsdatum
Tel. priv.	E-Mail		

Name		Vorname	
Adressierungszusatz/Ortsteil	Straße	PLZ / Ort	Geburtsdatum
Tel. priv.	E-Mail		

Name		Vorname	
Adressierungszusatz/Ortsteil	Straße	PLZ / Ort	Geburtsdatum
Tel. priv.	E-Mail		

---