

Deine Hilfe zählt e.V. Mitgliedschaft Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum gemeinnützigen Verein Deine Hilfe zählt e.V..

Vorname	
Nachname	
Straße	
Postleitzahl	
Wohnort	
E-Mail Adresse	
Eintrittsdatum	
Unterschrift (bitte per Hand unterschreiben)	

Hiermit ermächtige ich den Verein Deine Hilfe zählt e.V. den Mitgliedsbeitrag von 15€ pro Jahr bis auf Widerruf zu Beginn des Fälligkeitsmonats im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Kontoinhaber Vorname	
Kontoinhaber Nachname	
Bankinstitut	
IBAN	
BIC	
Unterschrift (bitte per Hand unterschreiben)	

(Pflichtfeld: bitte ankreuzen). Datenschutzhinweis: Auf die Datenschutzbestimmungen wurde ich hingewiesen und stimme diesen zu. Die aktuelle Datenschutzerklärung von Deine Hilfe zählt e.V. ist auf unserer Webseite zu finden: www.deinehilfezaehlt.de/datenschutz.

(Pflichtfeld: bitte ankreuzen). Zustimmung zur Datenverarbeitung: Ich bin damit einverstanden, dass Deine Hilfe zählt e.V. meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederbetreuung verarbeitet und nutzen darf und stimme einer Kontaktaufnahme zum o. g. Zweck zu. Ich kann unter der Email-Adresse hello@deinehilfezaehlt.de jederzeit Auskunft über meine gespeicherten personenbezogenen Daten erhalten und jederzeit deren Berichtigung, Sperrung oder Löschung verlangen.

Unterschrift (bitte per Hand unterschreiben)	
--	--