



Ambulanter Pflegedienst * Essen auf Rädern* Kinderpark*
Schülermittagsbetreuung* Familien-und Seniorenhilfe*
Kindertagespflege * Familienzentrum * Kleiderbasare

**Nachbarschaftshilfe
Unterschleißheim e.V.**

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Die Nachbarschaftshilfe Unterschleißheim e.V. leistet mit ihren Ressorts einen wertvollen Beitrag zu dem sozialen Miteinander innerhalb der Gemeinde Unterschleißheim.

Diese Arbeit möchte ich dauerhaft unterstützen und erkläre daher meinen Beitritt zur Nachbarschaftshilfe Unterschleißheim e.V. und verpflichte mich, einen Jahresbeitrag von

_____ (mindestens 20,00 €) zu leisten.

Name, Vorname _____
Straße _____
PLZ / Ort _____
* Telefon _____
* E-Mail _____
* Geburtsdatum _____
* Beruf _____

Die mit * gekennzeichneten Angaben sind freiwillig.

Ort, Datum

Unterschrift

Die Mitgliedschaft kann jeweils zum 31.12. mit einer Monatsfrist gekündigt werden.

Der Beitrag wird immer - unabhängig vom Beitrittszeitpunkt - jeweils für ein Kalenderjahr gezahlt.

Für die einwandfreie Abwicklung der Beitragszahlungen bitte das umseitige SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen und unterschreiben.

**SEPA-Lastschriftmandat der Nachbarschaftshilfe
Unterschleißheim e.V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer: 07ZZZ00000135740

Mandatsreferenznummer (wird nachträglich separat eingetragen):

Ich ermächtige die Nachbarschaftshilfe Unterschleißheim e.V., Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Nachbarschaftshilfe Unterschleißheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Lastschriftmandat wird erteilt für folgende Leistung/en und folgende Person:

Name, Vorname der Person: _____

Einmalige Leistung Alle Leistungen der NBH Unterschleißheim e.V.

Fälligkeitstermin (Zutreffendes bitte ankreuzen und ergänzen):

Innerhalb von 10 Tagen ab Unterschriftsdatum

Erste Monatshälfte Zweite Monatshälfte des März eines jeden Jahres

Im ersten Jahr Einzug frühestens 10 Tage nach Unterschriftsdatum, wenn der Eintritt nach der ersten Monatshälfte März erfolgt.

Adressdaten der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers

Vorname und Name _____

Postleitzahl und Ort: _____

Straße und Hausnummer: _____

Kreditinstitut und Bankverbindung der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers

Name des Institutes: _____

BIC des Institutes : _____

IBAN der/des Zahlungspflichtigen: _____

Datum, Ort

Unterschrift Kontoinhaber/in

Die aufgeführten personenbezogenen Daten werden von der Nachbarschaftshilfe Unterschleißheim e.V. nur zum Zweck der Erfüllung des gegenseitigen Vereinbarungsverhältnisses und der Abwicklung der vereinbarten Leistungen erhoben, verarbeitet und genutzt. Die datenschutzrechtlichen Belange werden ohne Einschränkung gewährleistet. Eine Übermittlung an Dritte erfolgt nur, wenn dies zur Erfüllung der Aufgaben der Nachbarschaftshilfe Unterschleißheim e.V. erforderlich ist.