

Nachbarschaftshilfe Waldshut-Tiengen e.V.
Berliner Str. 9
79761 Waldshut-Tiengen
Tel. 07751 / 8314-851
E-Mail : nachbarschaftshilfe-wt@gmx.de



Miteinander – Füreinander

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte der Nachbarschaftshilfe Waldshut-Tiengen e.V. als Mitglied beitreten

Vorname, Name : _____

ggf. Firma : _____

Straße : _____

PLZ, Ort : _____

Tel. : _____ E-Mail : _____

Geb.-Datum : _____

Der Mitgliedsbeitrag beläuft sich jährlich auf :

- 24,- € für natürliche Personen
- 50,- € für juristische Personen

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein „Nachbarschaftshilfe Waldshut-Tiengen e.V.“ widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen mittels Lastschrift bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Nachbarschaftshilfe Waldshut-Tiengen e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Mein Mitgliedsbeitrag : € _____

Vorname, Nachname (Kontoinhaber) : _____

Straße : _____

PLZ, Ort : _____

Kreditinstitut : _____ BIC : _____

IBAN : DE__ / __ / __ / __ / __ / __ / __

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzhinweise zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten bei der Nachbarschaftshilfe Waldshut-Tiengen e.V. können in unserem Büro eingesehen oder auf Ihren Wunsch zugeschickt werden.

