

**Hilfsdienst Herrsching e.V.**, Bahnhofstr. 38, 82211 Herrsching, Telefon 08152/989940  
IBAN DE28 7009 3200 0002 4725 62  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE33ZZZ00000593791



### Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Hilfsdienst Herrsching e.V. bei

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich möchte den Hilfsdienst Herrsching e.V. als förderndes Mitglied mit einem **Jahresbeitrag** in Höhe von \_\_\_\_\_ € unterstützen.

Der Mindestbetrag beträgt jährlich 30,-- €.

Gewünschter Beginn der Mitgliedschaft: \_\_\_\_\_

Ferner willige ich der Verarbeitung meiner Daten zum Zwecke der Erfüllung der Vereinsmitgliedschaft zu. Die Datenschutzrechtlichen Belange werden ohne Einschränkung gewährleistet. Eine Übermittlung der Daten erfolgt nur, wenn dies zu Erfüllung der Aufgaben des Hilfsdienst Herrsching e.V. erforderlich ist.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Hilfsdienst Herrsching e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Hilfsdienst Herrsching e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

**Zahlungsart:** jährlich zum 01.02.

Name, Vorname (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Kontoinhaber