

# Antrag zur Aufnahme in „Wir für Uns“ Bürger-Selbsthilfe-Hagnau e. V.

Ich / wir beantrage/n die Mitgliedschaft in „Wir für uns“ – Bürger-Selbsthilfe-Hagnau e.V.

Name:	Vorname:
Straße:	Geburtsdatum:
PLZ Ort:	Tel:
E-mail:	Mobiltelefon:

Ggfs. Familienmitglieder

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Tel:
E-mail:	Mobiltelefon:
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Tel:
E-mail:	Mobiltelefon:

### Jährlicher Mitgliedsbeitrag (bitte zutreffendes Kästchen – nur 1 - ankreuzen)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Einzelperson 18 €        | <input type="checkbox"/> Familie 30 €   |
| <input type="checkbox"/> Jugendlicher/Student 6 € | <input type="checkbox"/> Fördermitglied |
|   | Förderbeitrag _____ € (mind. 50 €)      |

### Spende (zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag)

Spende: Jährlich \_\_\_\_\_ € monatlich \_\_\_\_\_ € einmalig \_\_\_\_\_ €

Alle Mitglieder erhalten jährlich eine Spendenbescheinigung für Beiträge und Spenden.

### Mitarbeit:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ich bin bereit Hilfe anzubieten: | <input type="checkbox"/> Ich benötige Hilfe |
| <input type="checkbox"/> Hilfe rund ums Haus              | <input type="checkbox"/> Besuchsdienst      |
| <input type="checkbox"/> Fahrdienst                       | <input type="checkbox"/> Allgemeines        |

Sonstiges: \_\_\_\_\_

### Hinweis zum Datenschutz:

Mit der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung obiger Daten zur Erfüllung des satzungsgemäßen Zweckes von „Wir für Uns“ bin ich widerruflich einverstanden (§§ 1-6 und 22-30 BDSG).

Von der Satzung (siehe z. B. unter [www.wirfueruns-hagnau.de](http://www.wirfueruns-hagnau.de)) habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie bei Aufnahme verbindlich an.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift

Unterschrift Partner/in

Wird von „Wir für Uns“ eingetragen:	Mitgliedsnummer: _____
	Mitgliedsnummer Partner/in _____

**„Wir für Uns“ Bürger-Selbsthilfe-Hagnau e. V.**

**Am Sonnenbühl 54, 88709 Hagnau**

IBAN: DE 14 6909 1200 0050 2165 00

BIC: GENODE61HAG

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91ZZZ00001351578

Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT (Mitgliedsnummer)

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige „Wir für Uns“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von „Wir für Uns“ Bürger-Selbsthilfe-Hagnau 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Strasse und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Wohnort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers