



**Hilfreiche
Hände e.V.**

**Pflegedienst
Lebenshilfe
Betreuung**

Antrag auf Vereinsmitgliedschaft

Anrede, Titel

Vorname

Name

Straße, Hausnummer (privat)

Postleitzahl, Ort (privat)

Telefon (tagsüber)

Telefon (privat)

Telefax

Email (privat)

Geburtstag

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei Hilfreiche Hände e.V. unter Anerkennung der Vereinssatzung

ab _____ (wenn nicht anders ausgefüllt, gilt ein Beginn ab 1.1. eines Jahres) als

reguläres Mitglied

- Patientin**
(Mitgliedsbeitrag monatlich mindestens 5 Euro)
- Angehörige/r von Patient(inn)en**
(Mitgliedsbeitrag jährlich mindestens 100 Euro)
- Mitarbeiter/in des Vereins**
(Mitgliedsbeitrag monatlich mindestens 5 Euro)

förderndes Mitglied

- Privat-Mitgliedschaft**
(Mitgliedsbeitrag jährlich mindestens 100 Euro)
- Familien-Mitgliedschaft**
(Mitgliedsbeitrag jährlich mindestens 150 Euro)
- Firmen-Mitglied**
(Mitgliedsbeitrag jährlich mindestens 300 Euro)

Abweichend vom vorgesehenen Mindestbeitrag zahle ich **zusätzlich** einen freiwilligen Beitrag in Höhe

von _____ Euro jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich.

Datenschutzhinweis: Alle personenbezogenen Daten werden entsprechend dem Bayerischen Datenschutzgesetz zur Erfüllung satzungsgemäßer Aufgaben des Hilfreiche Hände e.V. – ggf. mittels elektronischer Datenverarbeitung- erhoben, verarbeitet und genutzt.

Das Aufnahmeschreiben erhalten Sie mit Ihrer Einverständniserklärung zur **Einzugsermächtigung** des Mitgliedsbeitrags per Lastschrift von Ihrem Bankkonto. Der Mitgliedsbeitrag ist im Voraus zu entrichten. Jahresbeiträge werden im Eintrittsjahr monatsanteilig eingezogen.

Konto Nr.

Bankleitzahl

Bankinstitut, Ort

Ort, Datum

Unterschrift (Vor- und Zuname)

Hilfreiche Hände e.V. – **Otto-Wagner-Straße 26 – 82110 Germering** – Telefon (089) 89 40 44 45
Telefax (089) 89 40 44 46 – www.sozialagentur-muenchen.de – info@sozialagentur-muenchen.de

Den Antrag schicken Sie uns bitte per Post oder Fax zu.