

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich den Beitritt in den Förderverein Helfer vor Ort Ammerthal. e. V.

Eintrittsdatum: _____ Mitglieds-Nr. _____
Gläubiger-Identifikationsnr. DE19HVO00002199781

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____
Telefon: _____ Geburtsdatum: _____
E-Mail: _____

Weitere Mitglieder: (Nur auszufüllen bei Familienmitgliedschaft)

Lebenspartner:

Name: _____ Vorname: _____

Kinder:

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Einverständniserklärung

zur Veröffentlichung von Fotos im Internet und Presse

Hiermit erteile/n ich/wir die Erlaubnis und erkläre/n mein/unser Einverständnis, dass Fotos von mir/uns auf den Internetseiten des HvO Ammerthal und der Gemeinde Ammerthal, auf Social Media, in der Presse oder dem Gemeindeblatt veröffentlicht werden dürfen.

Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Helfer vor Ort Ammerthal für Art und Form der Nutzung der oben aufgeführten Internetseiten, z. B. für das Herunterladen von Bildern und dessen anschließender Nutzung durch Dritte.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Fotos von mir/uns auf den o. g. Internetseiten, in der Presse verwendet werden dürfen sowie meines/unseres Kindes.

Ort / Datum

Unterschrift Mitglied

ggf. gesetzl. Vertreter



Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Förderverein Helfer vor Ort Ammerthal e.V. widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos per Lastschrift einzuziehen.

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- Aktiver Einsatz-Dienst (Jahresbeitrag 12€)
 Einzelperson (Jahresbeitrag 24 €)
 Familie (Jahresbeitrag 36 €)
 Freiwillig höherer Jahresbeitrag _____ €

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des oben genannten Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Gebühren für vom Kreditinstitut zurückgewiesene Lastschriften werden von mir übernommen.

Mitgliedschaft und Datenschutz:

Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die angegebenen Daten beim Förderverein Helfer vor Ort Ammerthal e.V. elektronisch gespeichert, verarbeitet und nur für vereinsinternen Zwecke verwendet werden.

Ort / Datum

Unterschrift Mitglied/ gesetzl. Vertreter



Nur für den **AKTIVEN** Dienst auszufüllen:

Hiermit bitte ich um Aufnahme in Gruppe der aktiv Dienstleistenden.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Ausbildungsstand _____

Organisation _____

Ort / Datum

Unterschrift Mitglied