

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich verbindlich die Mitgliedschaft im **help+share e.V.** als:  
(zutreffendes bitte ankreuzen)

- Aktives Mitglied      Jahresbeitrag 30,00 Euro
- Aktives Mitglied      Jahresbeitrag freiwillig \_\_\_\_\_ Euro (min. 30 €)
- Fördermitglied      Jahresbeitrag 60,00 Euro
- Fördermitglied      Jahresbeitrag freiwillig \_\_\_\_\_ Euro (min. 60 €)
- Sozialmitglied  
(mit Nachweis)      Jahresbeitrag 12,00 Euro

### **Einzug** erfolgt jährlich per **SEPA-Lastschriftmandat**

(Bei Eintritt zwischen dem 01.07. und dem 31.12. halbiert sich der Jahresbeitrag einmalig)

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

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum, Ort \_\_\_\_\_

Telefon, Mobil \_\_\_\_\_

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

### **Datenschutz**

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Für die Inanspruchnahme weiterer Betroffenenrechte erreiche ich den Datenschutzbeauftragten unter [dsb@helpandshare.de](mailto:dsb@helpandshare.de)

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

## SEPA-Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Ich ermächtige den **help+share e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **help+share e.V.** auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich der **help+share e.V.** über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und mir die Mandatsreferenz mitteilen.

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

Bitte beachten Sie, dass es sich hierbei um eine wiederkehrende Zahlung / SEPA Mandat handelt.

Vorname, Name d. Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstitutes \_\_\_\_\_

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

BIC \_\_\_\_\_

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

**Wichtiger Hinweis:** Falls sich Ihre Bankverbindung ändert, teilen Sie die Änderung bitte dem **help+share e.V.** für den Beitragseinzug mit. Denn solange der Jahresbeitrag nicht bezahlt ist, haben Sie keinen Versicherungsschutz.