



**Ökumenische  
Nachbarschaftshilfe  
mit Sozialdienst e.V.  
Fürstenfeldbruck und Emmering**

**Werden Sie Mitglied in unserem Verein und unterstützen Sie dadurch unser Leitbild der christl. Nächstenliebe:**

**Miteinander - Füreinander**

## **Beitrittserklärung**

Ich bin / Wir sind bereit, die ÖNH mit einem Beitrag von jährlich \_\_\_\_\_ € ab \_\_\_\_\_ zu unterstützen. (Mindestbeitrag für Einzelpersonen jährlich 25,00 € und für Paare 40,00 €)

\_\_\_\_\_  
**Name, Vorname des Zahlungspflichtigen:**

\_\_\_\_\_  
**Geb.-Dat.:**

\_\_\_\_\_  
**Straße + Hausnr.:**

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

\_\_\_\_\_  
**Tel.-Nr.:**

\_\_\_\_\_  
**Email:**

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_\_\_\_\_  
**IBAN (22 Stellen)**

\_\_\_\_\_  
**Kreditinstitut**

\_\_\_\_\_  
**Name, Vorname des Ehe-/Partners:**

\_\_\_\_\_  
**Geb.-Dat.:**

Hiermit ermächtige/n ich/wir die ökumenische Nachbarschaftshilfe mit Sozialdienst e. V. Fürstenfeldbruck und Emmering, den Mitgliedsbeitrag von meinem/unserelem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unsere Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unsere Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum der Abbuchung des belasteten Betrages widersprechen.

Zahlungsempfänger: **Ökumenische Nachbarschaftshilfe mit Sozialdienst e.V. FFB u. Emmering**  
**Am Sulzbogen 56, 82256 Fürstenfeldbruck**

Gläubiger-Identnr.: **DE 21ZZZ00000538232**

Mandatsreferenz\*: \_\_\_\_\_

(\*wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt und dem Zahlungspflichtigen mit dem ersten Einzug mitgeteilt)

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten zur Speicherung, Nutzung und Verarbeitung während der gesetzlich vorgeschriebenen Dauer, elektronisch und in Papierform, zum Zwecke der Abrechnung und Verwaltung gespeichert werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
**Ort u. Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Kontoinhaber**