

Aufnahmeantrag

zum Verein

Dahoim -Ambulante Betreuung und Tagespflege Pfronten

Name / Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon/Fax: _____

E-Mail: _____

Mitgliedsbeitrag: _____ EUR (mindestens € 12,-jährlich)

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ansprechpartner: Alfons Haf, Auf der Geigerhalde 30, 87459 Pfronten, Tel. 08363/92094

Einzugsermächtigung:

Hiermit bevollmächtigt(n) ich/wir den Verein „Dahoim“ Ambulante Betreuung und Tagespflege Pfronten, bis auf Widerruf die Mitgliedsbeiträge per Lastschriftverfahren von folgendem Konto abzubuchen:

Name des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einwilligung nach den Datenschutzbestimmungen

Erklärung des Mitglieds oder Kontaktperson des Vereins:

Name, Vorname _____ geb. am: _____

Ich bin einverstanden, dass

Der Verein Dahoim e.V.
.....

Daten von mir erhebt, aktualisiert und speichert, um gemäß den gesetzlichen Bestimmungen eine Dokumentation im Rahmen der Mitgliedschaft des Vereins, für mich zu führen.

- **Stammdaten**
- (Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummer, E-Mail, Kontoverbindung,..)

Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum Unterschrift des Vereinsmitglieds oder Kontaktperson: