



Namedyer – Nachbarschaft

Amtmann
Jürgen Dahm
Hauptstraße 156
56626 Andernach
Tel. 02632-9464648
amtmann@namedyer-nachbarschaft.de

Mitgliedsantrag in die Namedyer-Nachbarschaft

Persönliche Daten:

Vorname: Nachname:

Geb.-Datum: Telefon:

Straße und Ort:

E-Mail:

(Ehe)Partner

Vorname: Nachname:

Geb.-Datum:

E-Mail:

☐ Aufnahme in die Sterbekasse der Namedyer-Nachbarschaft

(nur bis zur Vollendung des 55. Lebensjahres möglich)

☐ Aufnahme in die Namedyer-Nachbarschaft ohne Sterbekasse

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die Namedyer-Nachbarschaft vertreten durch ihren Amtmann, meine Daten, die ich oben angegeben habe, erhebt, speichert, nutzt und den Vorstandsmitgliedern für die Erfüllung der satzungsgemäßen Zwecke zur Verfügung stellt. Die Daten werden ausschließlich dazu verwendet, mich in allen Angelegenheiten, die dem nachbarschaftlichen Brauchtum dienen, optimal und umfassend zu informieren, zu beraten und zu betreuen.

☐ Ich willige ein, dass mir Informationen des Vereins per Post / Mail oder Telefon übersandt werden.

☐ Ich erlaube der Nachbarschaft gegebenenfalls Bilder aus Veranstaltungen im Internet oder in Presseberichten lokaler Medien zu veröffentlichen.

Die Einwilligungserklärung ist freiwillig, ich kann sie jederzeit widerrufen.

Ich erlaube **nicht**, dass die Daten an Dritte weitergegeben oder verkauft werden oder anderweitig, über die Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke hinausgehend verarbeitet oder genutzt werden.

Ich habe jederzeit das Recht auf Auskunft über meine gespeicherten Daten, sowie auf Berichtigung, Löschung oder Sperrung meiner Daten.

Mit dem Mitgliedsantrag erkenne ich die Satzung der Namedyer-Nachbarschaft für die Dauer meiner Mitgliedschaft vorbehaltlos an. Mir ist bekannt, dass ich im Falle des Ausscheidens aus der Sterbekasse oder Nachbarschaft die eingezahlten Beiträge nicht zurückgezahlt bekomme.

☐ Die Satzung der Namedyer-Nachbarschaft habe ich erhalten.

☐ Die Satzung der Sterbekasse der Namedyer-Nachbarschaft habe ich erhalten.

☐ Das Merkblatt zur DSGVO habe ich erhalten.

SEPA – Basis – Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Namedyer-Nachbarschaft

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Namedyer-Nachbarschaft

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

IBAN
DE

Wenn sich meine/unsere Bankverbindung ändert, werde/n ich/wir dies der Nachbarschaft rechtzeitig mitteilen.

.....
Namedy, Datum

.....
Unterschrift

.....
Namedy, Datum

.....
Unterschrift

Bitte reichen Sie den Mitgliedsantrag inklusive SEPA-Lastschrifterklärung direkt bei unserem Amtmann Jürgen Dahm, Hauptstraße 156, 56626 Andernach, ein. Sie bekommen dann eine Bestätigung über Ihre Mitgliedschaft.