



## Antrag auf Mitgliedschaft

### 1. Persönliche Daten

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### 2. Mitgliedsbeitrag €

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag von 60,- Euro werde ich auf das Konto bei der Hamburger Sparkasse BLZ 20050550 Konto-Nr. 1311121659 überweisen.

Ort/ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### 3. Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 60,- € zu lasten meines Kontos

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Konto- Nr: \_\_\_\_\_  
Bank: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift abzubuchen.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### 4. Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum sozialmed. Nachsorgeverein „Die Nestbauer e.V.“ ab:

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

#### Hinweis zum Datenschutz

Die Daten werden von uns gemäß Bundesdatenschutz (BDSG) automatisiert verarbeitet und nur zu eigenen Zwecken genutzt.