



Nachbarschaftshilfe Oberschleißheim e.V.

Theodor-Heuss-Str. 29  
85764 Oberschleißheim

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Nachbarschaftshilfe Oberschleißheim e.V.

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich Euro 16,00. Der Einzug erfolgt am 1. März des jeweiligen Kalenderjahres.

Mit der Nutzung unseres Betreuungsangebotes und aller weiteren damit verbundenen Angebote erklären Sie sich hiermit einverstanden, dass die von Ihnen freiwillig übermittelten persönlichen Daten von uns gespeichert und unter Beachtung dieses Datenschutzhinweises und der entsprechenden datenschutzrechtlichen Vorgaben gespeichert, verarbeitet und benutzt sowie weitergeleitet werden.

---

Datum, Ort und Unterschrift