



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 20,00. 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