

Datenschutzerklärung

- Ich willige ein, dass die mich/uns betreffenden Daten von der Deutschen Huntington-Hilfe e. V. gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung, die Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

- Ich willige ein, dass meine Daten (Name, Adresse, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse) an den für mich zuständigen Landesverband der Deutschen Huntington-Hilfe e. V. und die örtliche Selbsthilfegruppe weitergegeben werden, um auch regional gut beraten und informiert zu werden.

Datum Unterschrift Antragsteller

Datum Unterschrift Angehöriger

Datum Unterschrift Angehöriger

Datum Unterschrift Angehöriger

Mit der Speicherung meiner Daten bin ich **nicht einverstanden:**

Datum Unterschrift Antragsteller

Sollten Sie sich gegen eine Speicherung Ihrer Daten aussprechen, ist es nicht möglich, eine ordnungsgemäße Mitgliederverwaltung zu gewährleisten bzw. Mitglied zu werden.

Einzugsermächtigung und Adressänderung

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Huntington-Hilfe e.V. widerruflich bei Fälligkeit, den von mir zu entrichtenden **Mitgliedsbeitrag** zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Ich wünsche folgende Zahlungsweise:

jährlich (fällig 01.04.) ½ jährlich (fällig am 01.03. u. 01.09.)

1/4jährlich (fällig 01.03., 01.06., 01.09. und 01.12.)

(Anmerkung der DHH-Geschäftsstelle: Ein monatlicher Einzug ist leider nicht möglich. Gerne können Sie bei Ihrer Bank einen Dauerauftrag einrichten.)

Meine (neue) Bankverbindung lautet:

Name und Sitz des (neuen) Geldinstituts

IBAN

BIC

Name des Kontoinhabers

Mitgliedsnummer (falls bekannt)

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Adressänderung

Bitte notieren Sie meine neue Anschrift:

Name

Vorname

Mitgliedsnummer

Straße

Hausnummer

Telefon

PLZ

Wohnort

E-Mail

Die Adressänderung gilt auch für die mitgemeldeten Familienmitglieder

ja

nein