

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 weitergeben werden, um auch regional gut beraten und informiert zu werden

Datum	Name, Vorname	Unterschrift Antragsteller/in
-------	---------------	-------------------------------

Datum	Name, Vorname	Unterschrift Angehörige/r
-------	---------------	---------------------------

Datum	Name, Vorname	Unterschrift Angehörige/r
-------	---------------	---------------------------

Datum	Name, Vorname	Unterschrift Angehörige/r
-------	---------------	---------------------------

Einzugsermächtigung

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 Bankverbindung lautet:

Name und Sitz des (neuen) Geldinstituts

IBAN	BIC
------	-----

Name des Kontoinhabers/in	Mitgliedsnummer (falls bekannt)
---------------------------	---------------------------------

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers/in
------------	-----------------------------------

Bitte senden an: DHH e.V., Falkstr. 73 -77, Fax: 0203-22925, 47058 Duisburg, dhh@dhh-ev.de