



PFEIL

HARBURG

PflegeEltern-Initiative im
Landkreis Harburg e.V.



Antrag auf Mitgliedschaft

Vor- und Nachname(n)

Straße und Hausnummer

PLZ/Ort

E-Mail

Telefon Festnetz

Telefon mobil

60,- € /Jahr Einzelmitgliedschaft (Stimmrecht und Ermäßigungen für eine Person)

90,- € /Jahr Partnermitgliedschaft (Stimmrecht und Ermäßigungen für zwei Personen)

beide Mitgliedschaften enthalten das Abonnement der vierteljährlich erscheinenden
Fachzeitschrift PFAD

SEPA-Lastschrift Mandat

Hiermit ermächtige ich PFEIL-Harburg e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag bis auf
Widerruf von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber:in

Bank

IBAN

Ort/Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular

per Mail an info@pfeil-harburg.de oder

per Post an PFEIL-Harburg, Götz Gerke, Brümmelkamp 27, 21423 Winsen (Luhe)

Datenschutz-Hinweis Die in diesem Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten werden in
Übereinstimmung mit der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) und den deutschen Ausführungsvorschriften
nur zweckbestimmt verwendet, nicht für kommerzielle Zwecke an Dritte weitergegeben und nur so lange aufbewahrt, wie
gesetzliche Aufbewahrungsfristen bestehen.