

**Beitrittserklärung zum Verein
"Helfende Hände" e.V.**



**An
"Helfende Hände" e.V.
Geschäftsstelle
Monika Siedner
Heinestr. 4
72202 Nagold**

Tel. 07452/816310

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der Vereinssatzung verbindlich meinen Beitritt zum Verein "Helfende Hände" e.V.

Name, Vorname: _____
Anschritt: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Tel.: _____ mobil: _____
E-Mail: _____
Beruf: _____

Den Mitgliedsbeitrag von EUR (mind 50,00 EUR) jährlich bezahle ich

durch Dauerauftrag per Lastschriftverfahren (s. unten)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz ist Ihre Mitgliedsnummer im Verein, die Ihnen nach Eintritt mitgeteilt wird.

Ich ermächtige den Verein Helfende Hände e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Helfende Hände e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _
IBAN BIC

.....
Datum und Ort Unterschrift

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Helfende Hände e.V.
Kto.: 178500 / BLZ: 666 500 85 (Sparkasse Pforzheim Calw)
IBAN: DE53666500850000178500 BIC: PZHSDE66XXX
Gläubiger ID: DE50ZZZ00000371258

→ Bitte Formular ausdrucken und Antrag ausgefüllt und unterschrieben an die Geschäftsstelle (s. o.) schicken. Danke.