hand in hand
in haar

BEITRITTSERKLÄRUNG
hand in hand in haar e.V. – VR 204524

☐ Ich möchte im Verein **hand in hand in haar e.V.** Mitglied werden.

_____ _____
Nachname, Vorname Geburtsdatum

_____ _____
Straße, Hausnummer PLZ, Ort

_____/_____/_____
Festnetz Handy EMAIL (sofern vorhanden)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 10,00 Euro im Jahr.

Darüber hinaus spende ich einen einmaligen/jährlichen (nicht zutreffendes bitte durchstreichen) Förderbeitrag in Höhe von _____Euro.

☐Ich möchte Hilfeleistungen entsprechend der beigefügten Übersicht anbieten.

_____ _____
Ort, Datum **Unterschrift**

Einzugsermächtigung

☐ Ich erteile hiermit eine EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Verein **hand in hand in haar e.V.** widerruflich, ihm zustehende Geldforderungen von meinem Konto einzuziehen (Gebühren für eventuelle Rücklastschriften gehen zu Lasten des Kontoinhabers).

_____ _____ _____
Bank BLZ Kontonummer

_____ _____
IBAN – kann nachgereicht werden Kontoinhaber

Der Verein **hand in hand in haar e.V.** speichert und verwendet Ihre hier zur Verfügung gestellten Angaben ausschließlich für die Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben.

_____ _____
Ort, Datum **Unterschrift**

Anlagen
Satzung
Übersicht Hilfeleistungen

Vereinsinterne Vermerke: Mitgliedsnummer: _____, erfasst am:_____ von:_____