



## Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich zum: \_\_\_\_\_

die  Mitgliedschaft  
 Fördermitgliedschaft bei Help e.V. - Förderverein für Kinder, Jugend und Senioren

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Die Vereinssatzung wurde mir ausgehändigt. Mit meiner Unterschrift erkenne ich diese an.

Meine Daten können unter Beachtung der Datenschutzbestimmungen der EDV zugeführt werden.

### Jahresbeitrag:

regulär 18,00 Euro jährlich oder

freiwillig \_\_\_\_\_ Euro jährlich

Zahlungstermin: jährlich zum 15.01. oder im Falle eines Sonn-/Feiertages der darauffolgende Bankarbeitstag

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift

\_\_\_\_\_  
ges. Vertreter bei Minderjährigen



Help e.V.  
- Förderverein für Kinder,  
Jugend und Senioren

## SEPA - Basis-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00001948594

Mandatsreferenz: HELP \_ \_ \_ \_

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Help e.V. - Förderverein für Kinder, Jugend und Senioren Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Help e.V. - Förderverein für Kinder, Jugend und Senioren 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Mitglied):

---

Name Kontoinhaber/in (falls abweichend):

---

IBAN: D E \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Institut:

---

BIC:

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Mitglied

---

Unterschrift Kontoinhaber/in (falls abweichend)

---

\*\*\* Gläubiger-Identifikationsnummer und Mandatsreferenz werden separat mitgeteilt \*\*\*