

# Förderverein „Helfer vor Ort Hirschwald“ e.V. - Beitrittserklärung



## Mitgliedsdaten:

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Plz, Ort: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

- Mindestbeitrag: jährlich 12,00€  
 Individualbeitrag: jährlich \_\_\_\_\_ €

Bitte zutreffendes ankreuzen und gegebenenfalls Individualbetrag eintragen!

Es wird bestätigt, dass die Zuwendungen nur zur Förderung des begünstigten Zwecks verwendet werden.

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Förderverein „Helfer vor Ort Hirschwald“ e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein „Helfer vor Ort Hirschwald“ e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein „Helfer vor Ort Hirschwald“ e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kontoinhaber** (Falls Anschrift abweichend bitte eintragen)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Plz, Ort: \_\_\_\_\_  
Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
Name der Bank: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

**Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein „Helfer vor Ort Hirschwald“ e.V.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzl. Vertreters