

*Helfende Hände e. V.  
Asbach*



## **Beitrittserklärung**

Der Unterzeichnende erklärt hiermit seine Mitgliedschaft im Verein helfende Hände e.V

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

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

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

1. Mitgliedsbeitrag beträgt: 12,00 EUR jährlich

Grundlage der Mitgliedschaft ist unsere Satzung vom 01.07.2011.

### **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats.**

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug einmal im Jahr.

Zahlungsempfänger: Verein helfende Hände e.V., Honnefer Str. 5, 53567 Asbach

Volksbank Bonn Rhein-Sieg

SWIFT / BIC: GENODED1BRS

IBAN: DE 84 38060186 5402358019

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitglieds

Mitgliedsbeitrag 12,00 EUR für 12 Monate

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige den Verein helfende Hände e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift 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.

Name des Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort \_\_\_\_\_

IBAN: DE\_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

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