



## Beitrittsanmeldung

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb. am\*: \_\_\_\_\_

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

*\*freiwillige Angaben*

**Ich bitte um Aufnahme in den Förderverein Helfer vor Ort e.V.**

Der Mitgliedsbeitrag ist auch bei unterjährigem Eintritt für das ganze Jahr zu entrichten.  
Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit 18,00 €

ich bezahle 18,00€ pro Jahr (Mindestbeitrag)  
 ich bezahle .....pro Jahr (freiwillig höher)

Für Beiträge die über den Mindestbeitrag hinausgehen erhalten Sie im Folgejahr automatisch eine Spendenbescheinigung für das Finanzamt.

Ich verpflichte mich eventuelle Gebühren die durch mich durch Rücklastschrift verursacht wurden dem „Förderverein Helfer vor Ort e.V.“ zurück zu erstatten.

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## SEPA Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:  
**Förderverein Helfer vor Ort e.V.**  
Klaus Heigel, 1. Vorsitzender  
Lindenweg 1  
69254 Malsch  
Gläubiger-Id: DE29ZZZ00001479473  
Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den  
**Förderverein Helfer vor Ort e.V.**  
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom  
**Förderverein Helfer vor Ort e.V.**  
auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

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

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_  
die Angabe der BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_