

Hilfen bei Kinderarmut Schwalbach am Taunus e.V. Beitrittserklärung

Beitrittserklärung

Ich trete dem gemeinnützigen Verein Hilfen bei Kinderarmut Schwalbach am Taunus e.V. als förderndes Mitglied bei.

Mitgliedsnummer:
(wird vom Verein ausgefüllt)

Vorname		Nachname	
Geburtsdatum		Straße	
Postleitzahl		Ort	
Telefon		Email	

Die Fördermitgliedschaft beginnt am

und ich erkläre mich zur Zahlung eines Jahresbeitrages von EUR bereit.
Der Jahresbeitrag soll

monatlich vierteljährlich halbjährlich Jährlich
per Lastschrift eingezogen werden.

Ich bitte um Zusendung einer Spendenquittung

Datenschutzhinweis:

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft von dem Verein erfasst bzw. verarbeitet.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den oben genannten Verein Hilfen bei Kinderarmut Schwalbach am Taunus e.V., widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit, erstmals ab

zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nummer		Name Kontoinhaber (falls abweichend)	
Bankleitzahl		Name der Bank	

Ort, Datum

Unterschrift