



Förderverein  
**Seniorenhilfe Hügelsheim**  
e.V.



# Beitrittserklärung

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

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

Jahresbeitrag (Mindestbeitrag 24,00 €) \_\_\_\_\_ €, zahlbar jährlich.

Durch meine Unterschrift werde ich Mitglied / ich bin bereits Mitglied im

***Förderverein Seniorenhilfe Hügelsheim e.V.***

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

SEPA Lastschriftmandat/Nr. \_\_\_\_\_ (Mitglieds-Nr.)

Gläubiger-ID-Nr.: DE64 ZZZO 0002 5538 94

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Förderverein, Zahlungen von meinem / unserem Bankkonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Bankverbindung Mitglied:**

Bank: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

**Bankverbindung des Fördervereins (Gläubiger):**

Bank: VR-Bank Mittelbaden eG

BIC: GENODE61IFF

IBAN: DE38 6656 2300 0060 0394 10

Die persönlichen Daten werden nur zu mitgliedschaftlichen bzw. vereinsinternen Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt und werden nicht an Dritte weitergegeben.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_