ALS MITGLIED DABEI SEIN

Wir freuen uns, wenn Sie die Arbeit der Schutzgemeinschaft Hartz IV regelmäßig unterstützen!

Eintüten und ab die Post

Schutzgemeinschaft Hartz IV e.V.
c/o Melissa Schulte
Postfach 2362
59013 Hamm

Schutzgemeinschaft Hartz IV
Postfach 2362
59013 Hamm
Tel: +49 (0)2381 – 9697368
Fax: +49(0)2381 – 9697367
buchhaltung@schutzgemeinschaft-hartz-iv.de
www.schutzgemeinschaft-hartz-iv.de
Bankverbindung: Volksbank Hamm
IBAN: DE23441600144733249100
BIC: GENODEM1DOR

Ich möchte die Schutzgemeinschaft Hartz IV fo(ö)rdern und .....

werde MITGLIED bei der Schutzgemeinschaft Hartz IV
Ich zahle folgenden Jahresbeitrag:

Einzelmitgliedschaft	2,00 EUR im Monat
Familienmitgliedschaft	1,25 EUR im Monat
Familienmitgliedschaft mit Kinder Ü14	1,50 EUR im Monat
Ermäßigter Beitrag*	1,00 EUR im Monat

(unter Pfändungsfreigrenze, Schüler, Studenten und Rentner)

unterstütze als FÖRDERER die Arbeit der Schutzgemeinschaft Hartz IV rein finanziell. Ich spende einen jährlichen Beitrag von (ab 120 EUR) _____EUR

Anrede	Frau / Herr		Frau / Herr	
Name				
Vorname				
Strasse / Nr.				
PLZ/Ort				
Geb.-Datum				
Tel.				
E-Mail				
Datum, Unterschrift				

Für die Mitgliedschaften gelten die Satzungen und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedbeitrages per Lastschrift:
(Damit ersparen Sie dem Schutzgemeinschaft Hartz IV Zeit und Kosten)

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Schutzgemeinschaft Hartz IV widerruflich den Beitrag zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die dadurch evtl. entstehenden Kosten werden selbstverständlich von mir ausgeglichen. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Bankverbindung :

Kontoinhaber **IBAN** **BIC** **Kontoführende Bank**

_____

☐ Ich überweise meinen Mitgliedsbeitrag

_____

Datum: Unterschrift des Kontoinhabers:

Termin: bis 31.03.d.J

Drucken