

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich für,

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ / Wohnort

Telefon

E-Mail

die Aufnahme in den Benefiz Verein Hand in Hand Trier ab dem:

Mitglieds-Nr.

Ich möchte gerne mitarbeiten:

☐ als inaktives Mitglied ☐ Aktives Mitglied ☐ Sonstiges/ Institution

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ Erwachsene aktive und inaktive Mitglieder € 30,00/jähr. (€2,50/mtl.)

☐ Jugendliche Mitglieder bis 14 Jahre frei, danach € € 30,00/jähr.

☐ Schüler, Studenten und Auszubildende € 15,00

☐ Institutionen: EUR 60,00

Einzug erfolgt jährlich zum

Ort, Datum

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Benefiz Verein Hand in Hand Trier widerruflich, den jährlichen Beitrag in von EUR: _____ bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos einzuziehen.

Konto-Nr.: _____ IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____ BLZ: _____