



Helfende Hände e.V.
Rolander Weg 27a
40629 Düsseldorf

www.helfende-haende-ev.com
info@helfende-haende-ev.com

Fax: 02 11 / 45 42 885

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE06ZZZ00000456246

Name/Firma: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ/Ort: _____
Geburtsdatum: _____ eMail: _____
Telefon: _____ Fax: _____

Mandatsreferenznummer (wird von Helfende Hände e.V. vergeben): _____

- Ich / Wir möchte(n) Sie unterstützen und beantrage(n) die Mitgliedschaft bei Helfende Hände e.V. zum Jahresbeitrag in Höhe von 50,- EUR *)
- Ich / Wir möchte(n) Sie mit einer einmaligen Spende in Höhe von _____ EUR unterstützen. Die Überweisung erfolgt auf das Konto bei der Stadtparkasse Düsseldorf.
Kontoinhaber: Helfende Hände e.V.
IBAN: DE76300501101004780621
BIC: DUSSEDDXXX
- Ich / Wir möchte(n) Sie mit einer Sachspende unterstützen.
Art der Sachspende: _____
-

Satzungsauszug

Erwerb der Mitgliedschaft

Die Mitgliedschaft ist beim Vorstand zu beantragen und beginnt (gegebenenfalls rückwirkend) am 01.01. des entsprechenden Jahres.

Beendigung der Mitgliedschaft

- (1) Die Mitgliedschaft kann zum Ende des Geschäftsjahres (Kalenderjahr) mit einer Frist von einem Monat schriftlich gekündigt werden.
 - (2) Die Mitgliedschaft endet ferner durch Ausschluss aus dem Verein. Der Ausschluss ist auszusprechen, wenn ein Mitglied gegen die Interessen des Vereins verstößt oder die bürgerlichen Ehrenrechte verliert.
 - (3) Über den Ausschluss der Mitglieder entscheidet die Mitgliederversammlung. Bis zu deren Entscheidung ruht die Mitgliedschaft.
-

*) Einzugsermächtigung für Mitgliedschaft

Wir bitten um Verständnis dafür, dass wir aus Gründen des Verwaltungsaufwandes **nur Bankeinzug** akzeptieren.

Ich / Wir ermächtige(n) hiermit Helfende Hände e.V., sämtliche durch meine / unsere Mitgliedschaft anfallenden Beiträge jährlich bis auf Widerruf von meinem / unserem Konto abzubuchen:

Name Kontoinhaber: _____ IBAN: _____
Name Kreditinstitut: _____ BIC: _____

Unterschrift Antragsteller (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

Unterschrift Kontoinhaber falls mit Antragsteller nicht identisch