



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein „Helfende Hände Senegal e.V.“ ab dem _____ .

Ich unterstütze“ Helfende Hände Senegal e.V.“ mit einem Mitgliedsbeitrag (mind. € 60,-) von

€ _____ /in Worten _____ jährlich.

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Straße:

PLZ/Wohnort:

e-mail:

Ort, Datum, Unterschrift

Bankeinzugsermächtigung

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass mein Erstbeitrag sofort, bzw. zum _____ (Datum) abgebucht wird und meine weiteren Mitgliedsbeiträge von meinem nachstehenden Konto jährlich zum 01. Juli abgebucht werden!

Konto-Nr.:

Bankleitzahl:

Bank:

Ort, Datum, Unterschrift

Helfende Hände Senegal e.V. - Sparkasse Harburg-Buxtehude – Konto 60060548 – BLZ 207 500 00

***Helfende Hände Senegal e.V. – Klosterfeldstr. 7- D-21614 Buxtehude
Tel.: 0049-173-2741006 – Fax: 0049-4161-513971 – email: info@helfende-haende-senegal.de
homepage: www.helfende-haende-senegal.de***