



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. – Spendenkonto:
Sparkasse Harburg-Buxtehude – Konto 60060548 – BLZ 207 500 00
IBAN: DE27 2075 0000 0060 0605 48 · BIC: NOLADE21HAM**

Vereinssitz: Helfende Hände Senegal e.V. – Lehsener Chaussee 7 – D-19243 Wittenburg

**Tel.: 0049-170 115 1455 – Fax: 0049-38852 239805
email: info@helfende-haende-senegal.de
www.helfende-haende-senegal.de**