



## **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](mailto:info@helfende-haende-senegal.de)  
[www.helfende-haende-senegal.de](http://www.helfende-haende-senegal.de)**