

Aufnahmeantrag

Ich,

Zuname/Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Telefon _____ E-Mail _____

stelle hiermit den Antrag auf Aufnahme in die Helmut-Bockelmann-Hilfsinitiative e.V.
Durch meinen Antrag erkläre ich mich ausdrücklich mit den die Mitgliedschaft betreffenden Regularien der Satzung einverstanden.

.....
Datum und Unterschrift

SEPA-Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich/wir die Helmut-Bockelmann-Hilfsinitiative e.V. zum Einzug des in der Satzung festgelegten Jahresbeitrages € 15,- von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift.

DE _____
IBAN

Wenn mein/ unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist besteht seitens des kontoführenden Institut keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....
Datum/Unterschrift

Helmut-Bockelmann Hilfsinitiative e.V.

1. Vorsitzender Dr. Dieter Heidelberg, Siedlergarten 35, 21379 Scharnebeck Telefon 04136/8169
Eingetragen im Vereinsregister beim Amtsgericht Lüneburg Nr. 1306
Spendenkonto: Sparkasse Lüneburg IBAN:DE582405011000110855
Gläubiger Identifikationsnummer DE93ZZZ00000385422
Internet: www.helmut-bockelmann-hilfsinitiative.de

Hilfstelefon
 (04136)
233