

Beitrittserklärung zu Friends4Help e.V.:

Hiermit erkläre ich die Mitgliedschaft zu „Friends4Help e.V.“

Mitgliedsbeitrag pro Jahr:

Der Richtsatz pro Jahr beträgt pro Einzelperson
20 € und für Institutionen/Firmen 100 €.

Betrag: _____ Euro

(Bitte Betrag oder Richtsatz eintragen)

IBAN: DE _____

Hiermit ermächtige ich „Friends4Help“ den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von „Friends4Help“ auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Beitragseinzug ist jährlich.

Gläubiger- Identifikationsnummer:

DE31F4H00002611815

Anmerkung: Mit der Unterschrift auf dieser Beitrittserklärung stimme ich den Datenschutzbestimmungen (DSG) zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden an:

Friends4Help e.V.

c/o Birgitta Wallrauch

Alter Eichwald

73770 Denkendorf