



Helfen Direkt e. V.
Danneckerstraße 4
70182 Stuttgart

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich / Wir trete(n) hiermit dem Verein Helfen Direkt e. V. bei.

Name: _____
Adresse: _____
Telefon/Fax: _____
E-Mail: _____

Den Jahresbeitrag von € 65,00 pro Person werde(n) ich / wir bezahlen durch
(bitte ankreuzen)

SEPA-Lastschriftmandat: (aus Kostengründen von Helfen Direkt e. V. bevorzugt)
(Gläubigeridentifikationsnummer Helfen Direkt e. V.: DE83ZZZ00000472611)

Ich ermächtige Helfen Direkt e. V. den Jahresbeitrag von € 65,00 pro Person mittels Lastschrift einzuziehen. Mein Kreditinstitut wird angewiesen, die von Helfen Direkt e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Belastungen können innerhalb von 8 Wochen widerrufen werden und sind zu erstatten. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: wiederkehrende Leistungen.

Kontoinhaber: _____
Kreditinstitut: _____
IBAN: _____
BIC: _____

oder

Überweisung auf das Geschäftskonto des Vereins (siehe unten).

Datum, Unterschrift