

## Mitgliedsantrag

Ja,

**ich möchte Mitglied werden. Damit unterstütze ich die Arbeit von Help for a smile.**

Ich erkenne die Satzung des Vereins an und bin mit der rein vereinsinternen Nutzung meiner Daten einverstanden.  
Meine Mitgliedschaft ist jederzeit kündbar.

**Mein Jahresbeitrag beträgt EUR \_\_\_\_\_ (EUR 5 Mindestbeitrag).**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Für Beiträge/Spenden über EUR 20 versenden wir zu Beginn des Folgejahres eine  
Jahresspendenquittung.

Ich zahle  monatlich  jährlich

per SEPA-Lastschriftmandat: Hiermit ermächtige ich Help for a smile e.V., meinen  
Jahresmitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich  
mein Kreditinstitut an, die von Help for a smile e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften  
einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen nach Belastungsdatum die Erstattung  
des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten  
Bedingungen.

IBAN DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

BIC / Kreditinstitut \_ \_ \_ \_ \_ / \_\_\_\_\_

per Dauerauftrag an folgendes Vereinskonto:  
Bank für Sozialwirtschaft – IBAN DE83 251 205 100 009 480 500 – BIC BFSWDE33HAN.

Antrag bitte vollständig ausfüllen und senden an [thomas@battau.de](mailto:thomas@battau.de) oder  
Help for a smile e.V. - c/o Thomas Battau - Grellfeldtwiete 11b - 25474 Bönningstedt.