

## Antrag auf Geschenkmitgliedschaft

Ja,

**ich möchte eine Mitgliedschaft verschenken. 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. Eine Mitgliedschaft gilt für mindestens ein Jahr, danach ist sie jederzeit kündbar.

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

**Die Mitgliedschaft**  **endet am** \_\_\_\_\_  
 **läuft zunächst unbefristet.**

**Mitglied soll damit sein** (Name, Adresse, Emailadresse):

Bitte schicken Sie einen Gutschein  **an mich**  **an die/den Beschenkte(n).**

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

### Meine Daten:

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

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

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

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

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.

Help for a smile e.V. ist ein gemeinnütziger Verein, der sich über jedes neue Mitglied und jede Spende (steuerabzugsfähig) freut. Für Beiträge/Spenden über EUR 20 versenden wir zu Beginn des Folgejahres eine Jahresspendenquittung.  
HFAS e.V.: Ochsenwerder Elbdeich 182 (c/o Ines Schultz) - 21037 Hamburg - [info@helpforasmile.de](mailto:info@helpforasmile.de) – [www.helpforasmile.de](http://www.helpforasmile.de)  
Gläubiger-IdentNr.: DE26ZZZ00001329177 / Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben): \_\_\_\_\_