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 Die Mitgliedschaft ☐ läuft zunächst unbefristet endet am Mitglied soll damit sein (Name, Adresse, Emailadresse): Bitte schicken Sie einen Gutschein an mich an die/den Beschenkte(n). **Datum** Unterschrift Meine Daten: Straße/Nr.: PLZ: _____ Ort: ____ Geburtsdatum: ____ Telefonnr.: _____ E-Mail: ____ Ich zahle ☐ jährlich ☐ halbjährlich 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** ____/ BIC / Kreditinstitut per Dauerauftrag an folgendes Vereinskonto: Bank für Sozialwirtschaft – IBAN DE66 3702 0500 0009 4805 00 – BIC BFSWDE33HAN.

Antrag bitte vollständig ausfüllen und senden an 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 Vollert) - 21037 Hamburg - info@helpforasmile.de – www.helpforasmile.de

Gläubiger-IdentNr.: DE26ZZZ00001329177 / Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben): ______