



## AUFNAHMEANTRAG

(Bitte ausfüllen und an die unten angegebene Adresse schicken)

**Ja, ich werde Mitglied bei „Hattingen hilft!“ e.V.**

.....  
 \*) Name, Vorname des Antragstellers/der Antragstellerin / Namen der Familienmitglieder

.....  
 PLZ / Wohnort

.....  
 Straße / Hausnummer (bitte kein Postfach)

.....  
 Beruf (freiwillig)

.....  
 Geburtsdatum

.....  
 Telefonnummer

.....  
 Telefon Mobil

.....  
 E-Mail

.....  
 Fax-Nummer

.....  
 Ort, Datum

.....  
 Unterschrift des Antragstellers

\*) bei Körperschaften bitte Rechtsform und Vertretungsberechtigten angeben.

**BEITRAGSZAHLUNG**

Ich ermächtige den Verein „Hattingen hilft! e.V.“ widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines nachstehenden Girokontos durch

**Lastschrift**  **monatlich**  **vierteljährlich**  **jährlich über** ..... **EURO einzuziehen.**

.....  
 Kontonummer

.....  
 Bankleitzahl

.....  
 Kreditinstitut

.....  
 Ort, Datum

.....  
 Unterschrift des Antragstellers/Kontoinhabers

Ich überweise  monatlich  vierteljährlich  jährlich ..... EURO jeweils im Voraus per Dauerauftrag auf das Konto Nr. 7 67 60 (430 510 40) bei der Sparkasse Hattingen.

.....  
 Ort, Datum

.....  
 Unterschrift des Antragstellers

**Beiträge:** Ordentliches Mitglied mind. 3,- EURO monatlich; Familien mind. 5,- EURO monatlich; Schüler, Studenten, Auszubildende mind. 1,- EURO monatlich; Körperschaften oder sonstige Gesellschaften des zivilen und öffentlichen Rechts mind. 60,- EURO jährlich.

**Hattingen hilft! e.V. c/o Beate Loewe, Im Mühlenwinkel 19, 45525 Hattingen**