



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