

Beitrittserklärung

Haus für das Leben e.V. - Stiftung für das Leben – Hilfe für Mutter und Kind



Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich möchte helfen...

- durch meine Mitgliedschaft im Verein Haus für das Leben e.V. mit einem jährlichen Beitrag in Höhe von € _____ .

Mindestbeitrag lt. Vereinssatzung:

Einzelmitgliedschaft € 12,- bzw. Familienmitgliedschaft € 18,- bzw. alleinerziehendes Mitglied € 6,-

- als ehrenamtlicher Helfer nach meinen Zeitvorgaben im Bereich

des Frauennotrufs. der Mutter-Kind-Wohngruppe.

- mit einer einmaligen Spende in Höhe von € _____ zugunsten

Verein Haus für das Leben e.V.
Sparkasse Niederbayern-Mitte
IBAN: DE02 742 500 000000 000034
BIC: BYLADEM1SRG

Stiftung für das Leben
Sparkasse Niederbayern-Mitte
IBAN: DE 197425 00000000 118844
BIC: BYLADEM1SRG

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates:

Name, Vorname: _____

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige hiermit den Haus für das Leben e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Den Mitgliedsbeitrag buchen wir jährlich bis auf Widerruf von Ihrem Konto ab.

IBAN _____, der **BIC** _____,

bei der Bank (Bankname, Sitz) _____

Ort und Datum **Unterschrift**