

Beitrittserklärung

Haus für das Leben e.V.



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 des

Verein Haus für das Leben e.V.

Sparkasse Niederbayern-Mitte

IBAN: DE02 742 500 000000 000034

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**