

# MENSCHEN DIE HELFEN e.V.

Förderverein für das Rote Kreuz in Bobingen

Name/Firma: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich möchte **Mitglied** des Fördervereines Menschen die helfen e.V. werden. Ich werde den Mindest-Jahresbeitrag in Höhe von 24,00 € leisten.

Ich möchte **Mitglied** des Fördervereines Menschen die helfen e.V. werden. Ich möchte den Förderverein mit einem größeren Jahresbeitrag in Höhe von ..... € unterstützen.

Ich möchte von der Möglichkeit des reduzierten Jahresbeitrages als aktives Mitglied einer Bobinger Gemeinschaft des Roten Kreuzes Gebrauch machen und einen Jahresbeitrag von 12,00 € leisten.

Ich möchte eine **einmalige Spende** über ..... € leisten.

Ich wünsche eine Spendenquittung.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel

## Ermächtigung zum Einzug per Lastschrift (SEPA-Lastschriftmandat)

### Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Menschen die Helfen e.V. | Benedikt Helbig | Krumbacher Str. 4A | 86399 Bobingen

Gläubigeridentifikationsnummer: DE79ZZZ0000193323

Ich ermächtige Menschen die Helfen e.V., Zahlungen von meinem/ unserem neuen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Menschen die Helfen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kontoinhaber** (Name, Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

**Kreditinstitut, IBAN, BIC**

Ort, Datum

Unterschrift