

1. Vorsitzender
Manfred Schönfelder
Poststraße 15d
91301 Forchheim

Büro: 09191/9779657
Fax: 09191/9792325
E-Mail: info@hoffnung-durch-hilfe.de

2. Vorsitzende
Johanna Rapp
Am Weiher 5
91094 Langensendelbach

E-Mail: Hanna.espoir@gmx.de

Web: www.hoffnung-durch-hilfe.de

Beitrittserklärung

Name, Vorname:

.....

Anschrift:

.....

Telefon / E-Mail:

.....

Mit meiner/unseren nachstehenden Unterschrift/en beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft beim Missionsverein MARANATHA - Hoffnung durch Hilfe e.V. ab dem (TT.MM.JJJJ)

Alle Mitglieder erhalten mehrmals im Jahr Rundbriefe zugesandt, die über die laufenden Aktivitäten und Hilfsprojekte des Vereins informieren. Jährlich findet ein Informationsabend im Anschluss an die Mitgliederversammlung statt.

Beginn und Beendigung der Mitgliedschaft regeln sich gemäß § 3 der Vereinssatzung. Die Satzung kann auf der o.g. Internetseite des Vereins unter „Vorstand“ eingesehen werden oder auf Wunsch zugesandt werden. Die Beendigung der Mitgliedschaft ist ohne Einhaltung einer Kündigungsfrist entsprechend der Satzung jederzeit möglich.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (§ 26 BDSG).

Ihre Wahl zu Mitgliedschaft und Beitrags-Zahlweise in den folgenden Klammern bitte ankreuzen.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt je Kalenderjahr für die:

() Einzelmitgliedschaft 30,00 €, () Familienmitgliedschaft 42,00 €.

() Ich überweise den Mitgliedsbeitrag von €..... auf das Konto der Sparkasse Forchheim

Kontonummer: 5309000 BLZ: 763 510 40

IBAN: DE79 7635 1040 0005 3090 00 BIC: BYLADEM1FOR

ODER:

() Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von €..... soll von meinem/unserem Bankkonto eingezogen werden. Für den Einzug über SEPA-Basis-Lastschrift bitte das Lastschrift-Mandat auf der Rückseite ausfüllen und unterschreiben.

Zahlweise: () vierteljährlich am 01.01., 01.04., 01.07. und 01.10. () jährlich am 01.12.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Mitglied/er

Spendenkonto: IBAN: DE79 7635 1040 0005 3090 00 - BIC: BYLADEM1FOR

MARANATHA - Hoffnung durch Hilfe e.V.
Poststr. 15d, 91301 Forchheim

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00000343903

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich/Wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger MARANATHA - Hoffnung durch Hilfe e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger MARANATHA - Hoffnung durch Hilfe e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname:
(Kontoinhaber)

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Bank:

IBAN:

BIC:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber

Mitglied/er:
Name, Vorname:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort: