

Bitte füllen Sie den Antrag komplett aus und senden ihn mit Ihren Unterschriften versehen an nebenstehende Adresse Bensheim hilft e.V. z.Hd. Hans-Joachim Otto Richard-Wagner-Str. 3 64625 Bensheim

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich bereit, dass Ihre Daten für Vereinszwecke gespeichert und gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes verarbeitet werden dürfen. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

Beitrittserklärung

Hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied in den Verein "Bensheim hilft e.V.". Ich erkläre mich – jederzeit widerruflich – damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag von $24,00 \, € \, / \, \text{Jahr}$ von meinem unten genannten Konto abgebucht wird.

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	
Email:	
Ort, Datum	Unterschrift
Einzugsermächtigung	
Ich ermächtige den Verein "Bensheim hilft e.V." widerrufl Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.	lich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines
Bank/Sparkasse:	
IBAN:	
BIC.:	
Name und Anschrift des Kontoinhabers (falls von oben abv	weichend):
Unterschrift des Kontoinhabers:	