

Aufnahmeantrag

Ja, ich möchte Mitglied im Verein Soziale Hilfe e. V., Kölnische Straße 35, 34117 Kassel werden.



Soziale Hilfe

Soziale Hilfe e. V.
Kölnische Straße 35
34117 Kassel

Telefon 0561 70738-00
Fax 0561 70738-20
info@soziale-hilfe-kassel.de
www.soziale-hilfe-kassel.de

Steuernummer 026 250 75306

Vereinsregister-Nummer 914
Amtsgericht Kassel

1. Vorsitzender:
Dr. Michael Müller-Goebel

Name, Vorname

Anschrift

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro zu zahlen (Mindestbeitrag 26 Euro jährlich). Gewünschte Zahlungsweise:

- monatlich vierteljährlich jährlich
- Ich überweise den Beitrag auf das Konto der Sozialen Hilfe e. V.
IBAN: DE55 5205 0353 0001 1856 49 bei der Kasseler Sparkasse.
- SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Soziale Hilfe e. V. bis auf Widerruf, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00000289260

Kontoinhaber*in:

Bank

BIC

IBAN

Die Ziele und Satzung des Vereins sind mir bekannt. Ich kann die Mitgliedschaft satzungsgemäß jeweils bis 30.09. zum Ende des Kalenderjahres kündigen.

Meine Daten werden ausschließlich intern und vertraulich verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift