

SPRING OF HELP E.V., Hilfe zur Selbsthilfe durch Bildung
Max-Hünig-Straße 29, 01109 Dresden
Email: info@spring-of-help.com
IBAN: DE56 8509 0000 3179 0910 02
BIC: GENODEF1DRS
Dresdener Volksbank Raiffeisenbank eG



Beitrittserklärung (Bitte ausfüllen und unterschrieben an die obige Anschrift senden)

Name, Vorname			
Straße, Nr.			
PLZ, Ort			
Email			
Telefon		Geb.-Datum	

Ich überweise den Mitgliedsbeitrag von 12,00 Euro¹ auf folgendes Konto. Ebenso werde ich zukünftig den Mitgliedsbeitrag von 12,00 Euro p.a. bis zum 30.04. des jeweiligen Jahres unaufgefordert auf das genannte Konto überweisen.

Spring of Help e.V.
IBAN: DE56 8509 0000 3179 0910 02
BIC: GENODEF1DRS
Dresdener Volksbank Raiffeisenbank eG
Stichwort: Mitgliedsbeitrag (Name, Vorname)

Bitte senden Sie mir eine Spendenbescheinigung für Mitgliedsbeiträge Ja Nein

Datenschutzhinweis:

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft von Spring of Help e.V. oder durch einen Vertragspartner erfasst bzw. verarbeitet.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied von SPRING OF HELP E.V. - Verein für die Hilfe zur Selbsthilfe durch Bildung. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die aktuelle Vereinssatzung an.

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Erfolgt der Vereinsbeitritt unterjährig, wird der Mitgliedsbeitrag anteilig auf Monatsbasis berechnet.