

Fördermitgliedschaft



Herz-Kinder-Hilfe
Hamburg e.V.

Ich/wir möchte(n) dem Verein „Herz-Kinder-Hilfe Hamburg e.V.“ beitreten gemäß §3.2 der Satzung in Form einer **Fördermitgliedschaft** (Mindestbeitrag € 20 pro Jahr).

- Fördermitgliedsbeitrag 20,00 € pro Jahr
- zusätzliche freiwillige Spende _____ € pro Jahr

In Summe _____ € pro Jahr (bitte Betrag zusammenzählen).

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Bitte teilen Sie uns eventuelle Änderungen Ihrer Daten per Post, über das Änderungsformular auf www.herz-kinder-hilfe.de oder an info@herz-kinder-hilfe.de mit, insbesondere bei Änderungen Ihrer Adresse, E-Mail oder Ihrer Bankverbindung. Vielen Dank für Ihre Mithilfe! Der Schutz Ihrer Daten ist uns wichtig. Unsere Datenschutzbestimmungen können Sie auf unserer Homepage nachlesen.

Sie können den Mitgliedsbeitrag sowie ggf. Ihre freiwillige Spende selbsttätig auf unser Spendenkonto *Herz-Kinder-Hilfe Hamburg e.V., Hamburger Sparkasse* IBAN: DE81200505501308122629 überweisen.

Es erleichtert unsere ehrenamtliche Arbeit jedoch sehr, wenn Sie uns ein SEPA-Lastschriftmandat erteilen würden.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein „Herz-Kinder-Hilfe Hamburg e.V.“, widerruflich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von „Herz-Kinder-Hilfe Hamburg e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Seite 1

Herz-Kinder-Hilfe Hamburg e.V.
Verantwortlich für Finanzen: Heidi Mausch
Lohestraße 47 · 25486 Alveslohe
Tel./Fax: 04193/968 777
info@herz-kinder-hilfe.de

Bankverbindung
Hamburger Sparkasse
BIC: HASPDEHXXX
IBAN: DE81200505501308122629
VR 11849 Amtsgericht Hamburg



Gründungsmitglied im
**Bundesverband
Herzranke
Kinder e.V.**

Fördermitgliedschaft



Herz-Kinder-Hilfe
Hamburg e.V.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Bitte schicken Sie mir eine steuerabzugsfähige Zuwendungsbestätigung (Spendenbescheinigung)

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich alle Rechte und Pflichten an, die sich aus der Satzung des Vereins ergeben.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Newsletter

Gerne informieren wir Sie regelmäßig über unsere Arbeit und über anstehende Aktionen.

In der Fußzeile unserer Homepage finden Sie die Anmeldung zum Newsletter.

Wenn Sie den Newsletter kündigen möchten, senden Sie uns eine kurze E-Mail mit Ihrem Namen.

Jederzeit ist uns der Schutz Ihrer Daten wichtig. Unsere Datenschutzbestimmungen können Sie auf unserer Homepage www.herz-kinder-hilfe.de nachlesen.