Flüchtlingshilfe Hamm e. V.
Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt[1] zur Flüchtlingshilfe Hamm e. V.

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefonnummer

E-Mail Adresse

Geburtsdatum

Eintrittsdatum

Höhe Mitgliedsbeitrag[2]

Zahlungsempfänger: Flüchtlingshilfe Hamm e. V., Hohe Str. 33, 59065 Hamm

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58410500950021224860

SEPA-Lastschriftmandat[3]:

Ich ermächtige die Flüchtlingshilfe Hamm e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Flüchtlingshilfe Hamm e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name Kontoinhaber:in

Adresse Kontoinhaber:in

IBAN

BIC

Kreditinstitut

☐ Ich möchte den Newsletter der Flüchtlingshilfe Hamm e. V. beziehen.

☐ Ich möchte in die Mailingliste der Flüchtlingshilfe Hamm e. V. aufgenommen werden, um mit den anderen Mitgliedern zu kommunizieren.

Ort, Datum

Unterschrift

[1] Grundlage der Mitgliedschaft ist unsere Satzung vom 08.04.2025
[2] Mindestens 3,00 € monatlich
[3] 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.