Beitrittserklärung

Förderverein Helfer vor Ort Grafrath e.V.
Vorsitzender Christian Schneider; Waldstr. 13; 82284 Grafrath

Mit Ihrer Fördermitgliedschaft unterstützen Sie den Helfer vor Ort Grafrath.
Diese Initiative der BRK Wasserwacht Grafrath hat es sich zur Aufgabe gemacht, Ihre notfallmedizinische Versorgung, durch die schnelle Hilfe der am Ort stationierten Sanitäter, noch vor dem Eintreffen des Rettungsdienstes sicherzustellen.
Diesen Förderbeitrag können Sie im Sinne des § 10b EStG steuerlich geltend machen.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Helfer vor Ort Grafrath.
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins (http://www.hvo-grafrath.de/documents/satzung.pdf) an und erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden.

Vereinsverwaltung

Neuanlage [X] **Änderung** [ ] **Löschung** [ ] **Mitgliedsnummer** [ ]
(Zutreffendes ankreuzen)

BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN

Titel _____ **Name, Vorname** _____
Straße _____ **Hausnummer** [ ]
PLZ, Wohnort [ ] _____
Telefon-Nr. _____
E-Mail-Adr. _____

Beitrag:

Der Jahresbeitrag wird zum April des Jahres gebucht.

Frei wählbarer Jahresbeitrag in Euro (Mindestbeitrag 15 Euro)

15,-	24,-	36,-	60,-	120,-	
☐	☐	☐	☐	☐	☐

Natürlich erhalten Sie von uns eine Spendenquittung.

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:
Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein Helfer vor Ort Grafrath e.V. widerruflich Zahlungen vom angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Helfer vor Ort Grafrath e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.
Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Konto-Nr [ ] **BLZ** [ ]
IBAN [ ] **BIC** [ ]

Kontoinhaber _____ **Bank** _____

Datum _____ **Unterschrift des Mitglieds** _____ **Unterschrift des Kontoinhabers** _____

Vom Verein auszufüllen

Buchung: **jährlich** **0 4** **Monat**

Eintrittsdatum [ ] **T T M M J J J J**

Beitragsschlüssel [ ]
01 = Fördermitglied
02 = Ehrenmitglied

Bearbeitungsvermerk des Vorstands

Antrag eingegangen:	Vorsitzender:		Daten erfasst:
Datum, Unterschrift	**jeweils Datum und Handzeichen**		