

Ich möchte Mitglied werden!



Ich möchte die Arbeit des

Herzenswunsch OWL e.V.

Elkenbreder Weg 84b

32105 Bad Salzuflen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE23ZZZ00002429890

unterstützen und erkläre hiermit meinen Beitritt zu

Name, Vorname:

Straße & Hausnr.:

PLZ & Ort:

Mail:

Telefon:Geb.-Datum.....

(Bitte teilen Sie uns Änderungen Ihrer Daten mit!)

Der satzungsgemäße Jahresbeitrag für Mitglieder beträgt mindestens 50,-€.

Mein Jahresbeitrag wird € betragen.

Diesen Beitrag werde ich jährlich auf das angegebene Vereinskonto überweisen (Datum des Vereinsbeitritts).

oder

Mein Monatsbeitrag wird € betragen.
Diesen Beitrag werde ich monatlich auf das angegebene
Vereinskonto überweisen.

Herzenswunsch OWL e.V.
IBAN: DE14 4829 1490 0101 9563 00
BIC: GENODEM1BSU
Kreditinstitut: Volksbank Bad Salzuflen

Ich benötige am Jahresende eine Spendenbescheinigung: ja nein

**Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine persönlichen
Daten vereinsintern verarbeitet und gespeichert werden. Darüber
hinaus darf ich per Mail zum Thema der jährlichen
Mitgliederversammlung kontaktiert werden.**

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist das Einverständnis des
Erziehungsberechtigten notwendig!