BEITRITTSERKLÄRUNG

zum „Hafen der Hoffnung“ e.V. - Verein zur Förderung der Aussiedler im Kreis Kleve -

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein „Hafen der Hoffnung“ e. V. Die Statuten des Vereins erkenne ich an. Diese sind auf Wunsch einzusehen. Der Austritt ist durch eine schriftliche Erklärung am Ende des Kalenderjahres unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten zulässig.

Name Geburtsname Vorname geb. am

Straße PLZ Ort

Telefon E-Mail Beruf / Schule

Herkunftsland Seit wann in Deutschland

Folgende Familienmitglieder schließen sich ebenfalls dem Verein „Hafen der Hoffnung“ e.V. an:

| Nr. | Name, Vorname | geb. am | Beruf / Schule | Unterschrift |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

_____, den_____ Unterschrift_____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit gebe ich, _____dem Verein „Hafen der Hoffnung“ e.V.
Name, Vorname
die Erlaubnis den Jahresmitgliedsbeitrag von _____EURO von meinem Konto abzubuchen.

Die Abbuchung soll jährlich erfolgen. Diese Einzugsermächtigung gilt bis zum Widerruf.

Bei Kündigungswunsch reiche ich meine schriftliche Kündigung bis zum 31.12. des Jahres ein.

Meine Bankverbindung: IBAN _____BIC:_____

Geldinstitut_____

Datum_____ Unterschrift_____

„**Hafen der Hoffnung“ e.V.,**

Telefon & Fax: 02821/582002, **E-Mail:** info@hafen-der-hoffnung.de **Internet:** www.hafen-der-hoffnung.de

Bürozeiten: Am 1. Mittwoch des Monats von 10.00 bis 12.00 Uhr, am 3. Mittwoch des Monats von 15.00 –17.00 Uhr und nach Vereinbarung

Bankverbindung: IBAN: DE15324500000005696117 BIC: WELADED1KLE, Sparkasse Rhein - Maas