HOI! Psychosoziale Hilfsgemeinschaft e.V. Rathausplatz 15 87435 Kempten Tel. 0831/27565

E-Mail: drechsler@hoi-verein.de

Jan Drechsler

BIC: BYLADEM1ALG



Beitritt	tserklärung:	Name:	
Vorname:			
Straße:		PLZ/Ort:	
Telefon:		E-Mail:	
Geburtsdatur	m:		
Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu HOI! Psychosoziale Hilfsgemeinschaft e.V. ab dem im Rahmen einer Mitgliedschaft.			
Ich möchte folgenden jährlichen Mitgliedsbeitrag entrichten:			
☐Mitgliedsbeitrag 15,00€ ☐sonstiger Betrag:			
	Einzugsermächtigung : Hiermit ermächtige ich HOI! Psychosoziale Hilfsgemeinschaft e.V. 1 x jährlich den o.g. Mitgliedsbeitrag von meinem Konto per Lastschriftverfahren einzuziehen.		
	IBAN:		
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			
Ort, Datum:		Unterschrift:	
			anisiert im Wohlfahrtsverband:
		amt Kempten: r: 127109 10101	DER PARITÄTISCHE UNSER SPITZENVERBAND

VR Kempten Nr.: VR 757