

Beitrittserklärung:

Vorname:	<input type="text"/>	Name:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>		

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu HOI! Psychosoziale Hilfgemeinschaft 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 Hilfgemeinschaft 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: _____

Vorstand: **Bankverbindung:**

Carlos Martínez Sparkasse Allgäu

Gschf.: IBAN: DE42 7335 0000 0310 0060 93

Petra Ruf BIC: BYLADEM1ALG

Als gemeinnützig anerkannt **Organisiert im Wohlfahrtsverband:**

beim Finanzamt Kempten:

Steuernummer: 127109 10101

VR Kempten Nr.: VR 757