

MITGLIEDSANTRAG



HINSEHEN - BEGLEITEN - STÄRKEN e. V.

Förderverein der Heinrich-Böll-Schule
Träger der Freien Jugendhilfe e. V.

Senden Sie diese ausgefüllte Anmeldung per Post, Fax oder Mail an:

Förderverein "Hinsehen - Begleiten - Stärken e.V."
der Heinrich - Ball - Schule Frechen,
An der Mergelskaul 22,
50226 Frechen

Telefon +49 (0)2234/93351-0

Telefax +49 (0)2234/93351-11

E-Mail info@hbs-ev.eu

www.hbs-ev.eu

Bitte entsprechend ankreuzen:

Ja, ich möchte Mitglied im Förderverein HBS e.V. werden. Den jährlichen Mitgliedsbeitrag der

Beitragsgruppe 1: 12,00 € pro Jahr oder

Beitragsgruppe 2¹: _____ € pro Jahr
buchen Sie bitte ab.

Die Firma _____
möchte Mitglied im Förderverein "Hinsehen -
Begleiten - Stärken e.V." werden.
Den jährlichen Mitgliedsbeitrag von

150,00 € pro Jahr oder

_____ € pro Jahr
buchen Sie bitte ab.

Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen:

Vorname _____

Name _____

Firma _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon/Telefax _____

E-Mail _____

¹ Der Mindestbeitrag in der Beitragsgruppe 2 liegt bei 25,00 € pro Jahr. Die Höhe des Beitrages ist nach oben frei wählbar. Bitte tragen Sie in diesem Fall den gewünschten Beitrag ein.

Bankverbindung:

Förderverein "Hinsehen - Begleiten - Stärken e.V."

Raiffeisenbank Frechen-Hürth
IBAN DE45370623650807821016
SWIFT/BIC-Code: GENODED1FHH

Ihre Bankverbindung:

Name Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Ich/Wir möchte/n zusätzlich zum
Mitgliedsbeitrag

_____ Euro spenden. einmalig jährlich

Bitte buchen Sie den Betrag von
meinem/ unserem Konto ab.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den
Förderverein der Heinrich - Böll - Schule,
Hinsehen - Begleiten - Stärken e.V. (Gläubiger-ID:
DE63 ZZZO 0001 386711) Zahlungen von
meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift
einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir
unser Kreditinstitut an, die von dem Förderverein
Hinsehen - Begleiten - Stärken e.V. auf mein/
unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Datum Unterschrift