

Kultursensible Altenhilfe HeRo e.V. Schloßstrasße 120 12163 Berlin www.heroberlin.de info@heroberlin.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab meinen Beitritt als Mitglied im Verein <i>kultursensible Altenhilfe HeRo e.V.</i> , Berlin	
Name, Vorname	
Geb.Datum	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	
Durch meine Unterschrift erkenne Jahresbeitrag beträgt 60 €.	ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle
Ich akzeptiere die Satzung, die Leit	linien sowie die Allgemeinen
	und versichere die Richtigkeit meiner
Ort, Datum:	_Unterschrift:
	(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Kultursensible Altenhilfe HeRo e.V. Berliner Sparkasse Kultursensible Altenhilfe HeRo e.V. IBAN: DE07 1005 0000 0190 4900 80

 ${\tt BIC:BELADEBEXXX}$



Kultursensible Altenhilfe HeRo e.V. Schloßstrasße 120 12163 Berlin www.heroberlin.de info@heroberlin.de

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE	
Mandatsreferenz	(Mitglieds-Nr.) :
•	len kultursensible Altehilfe HeRo e.V. Berlin, Zahlungen wiederkehrend
von meinem Kor	nto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut
an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der	
Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02 jeden Jahres fällig, der anteilige	
Mitgliedsbeitrag	des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.
Hinweis: Ich kanı	n innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die
Erstattung des b	elasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem
Kreditinstitut ver	einbarten Bedingungen.
Kreditinstitut:	BIC:
IBAN:	
Kontoinhaber:	
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

Kultursensible Altenhilfe HeRo e.V. Berliner Sparkasse Kultursensible Altenhilfe HeRo e.V. IBAN: DE07 1005 0000 0190 4900 80

BIC: BELADEBEXXX