



Verein zur Förderung der medizinischen Versorgung, schulischer Ausbildung und Unterstützung bedürftiger Menschen in Indien

Kalkutta Hilfe e.V., Wiesenweg 14, 312812 Bad Pyrmont

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu dem Kalkutta Hilfe Verein, dessen Satzung ich hiermit anerkenne

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Geboren am: _____

Eintrittsdatum: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name auf der für Vereinsmitglieder zugänglichen Liste genannt wird.

ja nein

Mitgliedsbeitrag im Kalenderjahr

(Mindestbeitrag 36,00 Euro/Jahr): _____

O Ich überweise den Betrag auf das Konto: **Kalkutta Hilfe e. V., BLZ: 254 621 60 Kto. 251 730 200**

Volksbank Hameln – Stadthagen unter der Angabe des Namens _____

oder

O Abbuchung jährlich (01.07., 01.10., 01.01. oder 01.04.) bitte angeben _____

O halbjährlich (jeweils 01.04 und 01.10.)

O vierteljährlich (jeweils 01.01, 01.04. 01.07. und 01.10.)

Kontonummer: _____

BLZ: _____

Bank: _____

Einzugsermächtigung: Hiermit bevollmächtige ich Kalkutta Hilfe e.V., meinen Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines oben angegebenen Kontos durch das Lastschriftverfahren einzuziehen.

Datum , Unterschrift : _____

Bei Überweisungen bitten wir den Betrag nach Eintritt sofort zu überweisen, in den folgenden Jahren zum 01.07. bei einmaliger Zahlung oder zu den anderen angegebenen Daten bei mehreren Zahlungen (siehe halbjährlich oder vierteljährlich).