

Mitgliedsantrag

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE72ZZZ00000038831**

Homosexuelle Selbsthilfe e.V.,
Postfach 12 05 22, 10595 Berlin.
E-Mail: Mitglied@HS-Verein.de

Mandatsreferenz: _____
(wird separat mitgeteilt)

Anredeform Du Sie Ihr

Familiennamen / Name des Vereins (ggf.) Vorname (ggf.) Geburtsdatum

Straße, Hausnummer PLZ, Ort

Telefon privat Telefon dienstlich Mobil

Mailadresse

Ich/Wir möchte(n) ab ____ . ____ . ____ Mitglied der Homosexuellen Selbsthilfe e.V. (HS) werden.

Den Jahresbeitrag in Höhe von ____ € zahle(n) ich/wir

halbjährlich jährlich

per Überweisung auf IBAN: DE51 4306 0967 8021 3179 00

per SEPA-Lastschrift (SEPA-Lastschriftmandat unten ausfüllen)

(Gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung beträgt der Jahresbeitrag mindestens 36 € und darf überschritten werden.
Bitte Zahlungsweise und -intervall ankreuzen)

Ich stimme der elektronischen Erfassung meiner Daten zu. Diese Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum und Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Homosexuelle Selbsthilfe e.V. (HS e.V.), den Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der HS e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kreditinstitut (Name und BIC) /

DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
IBAN

Ort, Datum und Unterschrift

Wichtig! Mandat nur gültig mit Datum und Unterschrift.

HS-intern: erfasst Datum: ADR Cash