

Mitgliedsantrag

Verein für Straffälligenhilfe e.V. Herford

Persönliche Angaben

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
E-Mail	

Mitgliedsbeitrag: 20,00 € pro Kalenderjahr

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber/in	
IBAN	
BIC	
Bankinstitut	

Erklärung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins für Straffälligenhilfe e.V. Herford an und unterstütze seine Ziele.

Ort / Datum _____ Unterschrift _____