

**H.O.P.E. e.V.**

Eckstraße 34a, 67661 Kaiserslautern

Vereinregisternr.:

VR 30796

Steuernummer:

24/ 652 /52071 KVI/21



**H.O.P.E.** e.V.

humanitarian operations,  
provisions, essentials

## Mitglied werden – gemeinsam Hoffnung geben

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Email (optional) \_\_\_\_\_

die Aufnahme in den Verein H.O.P.E. e.V. ab dem \_\_\_\_\_ als passives Mitglied.

Bitte wählen Sie Ihren gewünschten Jahresbeitrag aus:

Ich möchte den Jahresbeitrag von 10,00 Euro bezahlen

Ich möchte den freiwilligen Jahresbeitrag von 45,00 Euro bezahlen

Einzug erfolgt jährlich am 01. Januar (Keine Vorabinformation mehr nötig)

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Bei Minderjährigen Unterschrift  
der gesetzlichen Vertreter

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE85 ZZZ0 0002 5198 57

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein H.O.P.E. e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein H.O.P.E. e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC) \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

