



Hope and Light e.V.
Rainer Winge
Binauer Weg 6
68766 Hockenheim

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Hope an Light e.V.

Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt € 24,00.

Name			
Vorname			
ggf. Firma			
Straße / Hausnr.			
PLZ / Ort			
Telefon / Fax			
E-Mail			
Datum / Unterschrift			

Der Beitragseinzug erfolgt am 15. Februar eines jeden Jahres. Damit die Abbuchung vorgenommen werden kann, habe ich die entsprechende Ermächtigungserklärung (SEPA-Mandat) beigefügt.

1. Seite

Hope and Light e.V. - gemeinnütziger Verein (anerkannt durch Finanzamt Schwetzingen) - Registergericht Mannheim VR 701888
E-Mail: kontakt@hopeandlight.de; Internet: www.hopeandlight.de
Volksbank Kur- und Rheinpfalz e.G. IBAN DE17 5479 0000 0000 0179 30 BIC GENODE61SPE

Vorstand:

Rainer Winge (Vorsitzender), Binauer Weg 6, 68766 Hockenheim (0171/2224486)
Kurt Häußermann, Arndtstraße 9, 68766 Hockenheim (0172/7220248)
Dr. Christian Kugelmeier, Mittelgewann 14, 68723 Schwetzingen (0170/5512948)
Gabriela Leingang, Im Blümel 1, 67354 Römerberg (0171/5345859)

Hinweis zum Datenschutz

Wenn Sie zukünftig keine Einladungen oder Informationen von unserem Verein, Hope and Light e.V., erhalten möchten, dann teilen Sie uns dies bitte schriftlich oder per e-mail mit. Für Hinweise zum Umgang und der Verarbeitung personenbezogener Daten durch den Verein Hope and Light e.V. verweisen wir auf unsere aktuelle Datenschutzerklärung. Diese können Sie jederzeit unter www.hopeandlight.de/datenschutz einsehen.



Seite 2 zur Beitrittserklärung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00001012040

Mandatsreferenz: Förder-/ Mitgliedsnr. _____

(= Förder-/Mitgliedsnummer) wird später durch Kopie dieses Antrages mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Hope and Light e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Hope and Light e.V. auf mein Konto gezogene 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.

Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen des Jahresmitgliedsbeitrags zum 15.02. eines jeden Jahres.

Bankverbindung / Kontoinhaber	
Name	
Vorname	
Straße / Hausnr.	
PLZ / Ort	
Name des Kreditinstituts	
IBAN	
Datum / Unterschrift	