

Ja! - ich will helfen!

Ich spende einmalig _____ €

und/oder

Ich spende regelmäßig ab dem _____
für das jeweils ganze Kalenderjahr*:

- 1,00 € wöchentlich, d.h. 52,00 € pro Jahr
- 1,00 € täglich, d.h. 365,00 € pro Jahr
- _____ € jährlich

*Die regelmäßige Spende kann jederzeit zum Ende eines Kalenderjahres in schriftlicher Form beendet werden.

und/oder

- Ich helfe aktiv mit - bitte sprechen Sie mich an

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein „Help! - Wir helfen! e.V.“

ab dem

Die Mitgliedschaft kann jederzeit zum Ende eines Kalenderjahres gekündigt werden.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 12,00 € pro Jahr und ist unabhängig vom Beginn und Ende der Mitgliedschaft, ebenso wie die regelmäßigen Spendenbeträge, für das jeweils ganze Jahr fällig (Einzugsermächtigung siehe Rückseite).

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Geb. Datum _____ Beruf _____

Datum _____ Unterschrift _____

Selbstverständlich erhalten Sie für den Mitgliedsbeitrag/ Spendenbetrag bei Nennung Ihres Namens und Adresse eine steuerlich absetzbare Zuwendungsbestätigung (Spendenquittung).

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein „Help! - Wir helfen! e.V.“ die angegebenen Spenden und den Mitgliedsbeitrag von dem nachstehenden Konto einzuziehen. Widerruf ist jederzeit möglich.

Kontoinhaber _____

Konto-Nr. _____

Bank _____

BLZ _____

Datum _____ Unterschrift _____



Help! - Wir helfen! e.V.

Eichenweg 6
74545 Michelfeld

Spendenkonto

Konto 1234 005
BLZ 622 901 10

VR Bank Schwäbisch Hall