

JA, ICH MÖCHTE HELFEN!

Zutreffendes bitte ankreuzen!

- Ja, ich möchte helfen und werde Mitglied bei Help! – Wir helfen! e.V. für 12 Euro Mitgliedsbeitrag im Jahr. Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft:

Ab Monat/Jahr: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift: _____

- Ja, ich spende regelmäßig
- 52 Euro pro Jahr (d.h. 1 Euro pro Woche)
 - _____ Euro pro Jahr
 - _____ Euro pro Monat
- Ja, ich spende einmalig
- 400 Euro und finanziere damit als „Samariter“ eine komplette Operation (Cleft/Prothese)
 - _____ Euro
- Ja, ich helfe gerne bei der Vereinsarbeit aktiv mit.
Bitte sprechen Sie mich an.

Der Schutz Ihrer Daten ist uns wichtig. Mehr dazu unter help-wirhelfen.de im Bereich „Datenschutzerklärung“.

SEPA-Lastschriftenmandat (Einzugsermächtigung)

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE53 ZZZ 00000 255289

- Ich ermächtige **Help! – Wir helfen! e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Mitgliedsbeitrag und einmalige/jährliche Spenden werden jeweils 1 x pro Jahr eingezogen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **Help! – Wir helfen! e.V.** auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Widerruf ist jederzeit möglich.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN.: _____

Land: Deutschland anderes Land: _____

Zahlungsart: einmalige Zahlung wiederkehrende Zahlung

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____