

Selbsthilfe für Wohnungslose e.V.
Hagenstr. 36

30161 Hannover

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein

Selbsthilfe für Wohnungslose e.V. Hannover

.....
Name

.....
Vorname

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)

.....
Telefon

.....
eMail (für Infos etc.)

.....
Ort, Datum, Unterschrift

Beitrag: 1,25 EUR (monatlich) 7,50 EUR (halbjährlich) 15,00 EUR (jährlich)

Barzahler/in: Überweisen: (bitte zutreffendes ankreuzen)

.....
Geldinstitut

.....
Kontonummer

.....
Bankleitzahl (BLZ)

.....
Kontoinhaber

.....
Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Spendenkonto
Ev. Kreditgenossenschaft Hannover
IBAN DE 52 52060410 0100600679
BIC GENODEF1EK1