



Bitte füllen Sie den Antrag
komplett aus und senden diesen
mit Ihren Unterschriften
versehen an die nebenstehende
Adresse

Bensheim hilft e. V.
z. Hd. Julian Schwanebeck
Wormser Str. 60

64625 Bensheim

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied in den Verein „Bensheim hilft e.V.“. Ich erkläre mich - jederzeit
widerruflich - damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag von 12 Euro / Jahr von meinem u.a.
Konto abgebucht wird.

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ/ Ort: _____
Telefon: _____ e-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige den Verein „Bensheim hilft e.V.“ widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei
Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Bank/ Sparkasse _____

Bankleitzahl _____

Girokonto Nr. _____

Name + Anschrift des Kontoinhabers (wenn von oben abweichend)

Unterschrift des Kontoinhabers: _____