



Bensheim hilft e.V.

z. Hd.  
Julian Schwanebeck  
Wormser Str. 60  
64625 Bensheim

## Beitrittserklärung

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 12,00 €/Jahr von meinem u.a. Konto abgebucht wird.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
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 und Anschrift des Kontoinhabers (falls von oben abweichend):

Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_