

Beitrittserklärung

Generationenhilfe Mörfelden-Walldorf e. V.



Ich erkläre meinen Beitritt zur
Generationenhilfe Mörfelden-Walldorf e. V.

Anschrift Büro:
Langgasse 46 (Am Dalles)
64546 Mörfelden-Walldorf

Telefon 06105 - 938 771
E-Mail moewa.gehi@gmx.de
www.generationenhilfe-moewa.de

Öffnungszeiten Büro:
Montag und Freitag 10.00 - 12.00 Uhr
Mittwoch 16.00 - 18.00 Uhr
1. Samstag im Monat 10.00 - 12.00 Uhr

Konto:
Bankverbindung: KSK Groß-Gerau
IBAN DE37 5085 2553 0016 0432 91

Datenschutzklausel
Diese Daten werden nur für die Erfüllung der
satzungsgemäßen Aufgaben gespeichert und verwendet.



Machen Sie mit!

Gemeinsam bewegen wir etwas.

Wir helfen einander.

Wir leben in Mörfelden-Walldorf.

Wir achten aufeinander.

Informationen und Beitrittserklärung

Name	Vorname
Geb.-Datum	Mitglieds-Nr. <small>(wird vom Verein eingetragen)</small>
Straße	PLZ/Wohnort
E-Mail	Telefon-Nr.
Name (Partner)	Vorname (Partner)
Geb.-Datum (Partner)	Mitglieds-Nr. <small>(wird vom Verein eingetragen)</small>

- Einzelmitgliedschaft:**
Jahresbeitrag € 12,00
- Ein-Eltern-Mitgliedschaft:**
Jahresbeitrag € 18,00 (Kinder bis 18 Jahren)
- Partner- oder Familienmitgliedschaft:**
Jahresbeitrag € 24,00 (Kinder bis 18 Jahren)

Darüber hinaus spende ich einen einmaligen /
jährlichen Förderbeitrag von _____ EUR.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Generationenhilfe Mörfelden-Walldorf e.V.,
mit der Gläubiger-ID DE48ZZZ00000747557, den Beitrag von
meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Ich weise mein
Kreditinstitut an, diese Lastschrift einzulösen. Ich kann
innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum,
die Erstattung des belasteten Betrages verlangen im Einklang
mit den vereinbarten Bedingungen meines Kreditinstitutes.

Name	Vorname
Kreditinstitut	
IBAN	
Datum	Unterschrift