

Spiel
Förderung
Hilfsverein
Gottfried Sperl
Kindergarten
Alleinerziehende
Spaß
Krippe
Haus für Kinder
Hort
Evangelisch
Vohenstrauß

Absender:

Name, Vorname, Firma, Verband
Geburtsdatum
Geburtsort
Beruf bzw. Geschäftsweig (freiwillig, Angabe erwünscht)
Straße, Postfach
PLZ, Ort
Telefon
E-Mail

Die Mandatsreferenz im Rahmen des SEPA-Verfahrens wird Ihnen schriftlich nach Eingang der Beitrittserklärung mitgeteilt.

An den
Evang. Hilfsverein e.V.
Vohenstrauß
Pfarrgasse 7
92648 Vohenstrauß

Evangelischer Hilfsverein Vohenstrauß e.V.

Pfarrgasse 7, 92648 Vohenstrauß
Tel.: 09651/2269; Fax.: 09651/3608
E-Mail: hilfsverein.vohenstrauß@elkb.de
oder pfarramt.vohenstrauß@elkb.de
Homepage: www.vohenstrauß-evangelisch.de

Träger des



Evangelisches
**Haus für Kinder
Gottfried Sperl**
Vohenstrauß

Einladung zur Mitgliedschaft

Der Evangelische Hilfsverein Vohenstrauß e.V. ist der Träger für das

„Haus für Kinder Gottfried Sperl“.

Als **Ziel** hat sich der Verein gesetzt, das „Haus für Kinder Gottfried Sperl“ bei seinen vielfältigen Aufgaben zu unterstützen. Dies leisten wir über ideelle und finanzielle Beiträge.



Sie können uns bei unserer Arbeit **helfen**, indem Sie

- **Mitglied werden** (Mindestbeitrag jährlich 16 €).

Sie können die anhängende Beitrittserklärung dafür abtrennen.

- über **Spenden** den Verein unterstützen.

Natürlich ist der Verein gemeinnützig, so dass Sie eine Spendenquittung erhalten.

Wir wünschen uns als **Mitglieder** vor allem Eltern und Erziehungsberechtigte unserer Kinder und alle, die helfen wollen, dass Kinder eine gute Betreuung bekommen.



Bankverbindung des Hilfsvereins:

Sparkasse Vohenstrauß

IBAN: DE 58 753 519 600 570 100 404

BIC: BYLADEM1ESB



Beitrittserklärung

Ich, _____ (Adresse s. Rückseite), erkläre den Beitritt zum Evang. Hilfsverein Vohenstrauß ab 1. _____.

Die Satzung des Vereins wird hiermit anerkannt. Ein Exemplar der Satzung wird auf Wunsch ausgehändigt. Der jeweilige Mitgliedsbeitrag ist als Jahresbetrag am 01.03. des Jahres fällig.

Ich entrichte / Wir entrichten einen Jahresbeitrag von

€ _____
(Mindestbeitrag 16 €/wiederkehrende Zahlung)

Ich entrichte / Wir entrichten zusätzlich eine Spende von jährlich

€ _____
(wiederkehrende Zahlung)

Ich spende / Wir spenden hiermit einen einmaligen Betrag von

€ _____
(einmalige Zahlung)

förderndes Mitglied

Ich möchte die Arbeit des Hauses für Kinder Gottfried Sperl als förderndes Mitglied unterstützen mit einer monatlichen/jährlichen Spende von € _____

Ich benötige eine Spendenquittung am Jahresende.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Evang. Hilfsverein Vohenstrauß, Pfarrgasse 7, 92648 Vohenstrauß (Zahlungsempfänger) von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-ID.-Nr. DE06ZZZ00000275145

Mandatsreferenz _____
(wird vom Zahlungsempfänger eingetragen)

Konto-Inhaber: _____

Bank _____

IBAN _____
(siehe Kontoauszug)

BIC _____
(siehe Kontoauszug)

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

