

## Ich möchte Mitglied werden

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderkreis der  
Stiftung „**Hilfe für Menschen in Not**“,  
Am Lohgraben 5, 35708 Haiger

Vorname, Name/Firma

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Ort

Telefon

E-Mail

Ich zahle einen Beitrag von \_\_\_\_\_ EUR pro Jahr.  
Der Mindestbeitrag beträgt 100,- EUR.

Gewünschte Zahlungsweise bitte ankreuzen:

- Ich überweise den Betrag auf das genannte Konto  
der Stiftung „Hilfe für Menschen in Not“
- Ich ermächtige die Stiftung „Hilfe für Menschen in Not“  
den Betrag von meinem Konto abzubuchen.  
Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

IBAN/Kontonummer

BIC

Kreditinstitut

Ort/Datum/Unterschrift