

Mitgliedsantrag



Hilfe für hörgeschädigte Menschen
in Niedersachsen e.V.

Hilfe für hörgeschädigte Menschen in Niedersachsen e.V.
Knollstraße 96 c
49088 Osnabrück

info@hfhm.de

Mitglieds-Nr.

Eingang

(bitte nicht ausfüllen)

Ich beantrage die Mitgliedschaft und erkenne die Satzung an (unter www.hfhm.de).



Antragstellende Person

(Ehepaare bitte jeweils einen Antrag)

Name

Anschrift

Geburtsdatum

@



Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein Hilfe für hörgeschädigte Menschen in Niedersachsen e.V., den **jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 16 €** zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift – bei jederzeitigem Widerspruchsrecht – einzuziehen.

Kontoinhaber:in

IBAN

DE

Bank



Ort, Datum

Unterschrift

Den Mitgliedsantrag bitte per Post oder als Scan per Email an info@hfhm.de einreichen.