

# HIKAF EMSDETTEN E.V. 2005

## HILFE FÜR KINDER AUS ARMEN FAMILIEN

Projekt von Abbé Hippolyte Badika in der Demokratischen Republik Kongo

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

### BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu HIKAF Emsdetten e.V. 2005. Der Beitrag beträgt 36,00 € pro Kalenderjahr. Meine Mitgliedschaft beginnt ab dem \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ .

*Der niedrige Jahresbeitrag soll jedem ermöglichen, den Förderverein nach seinen Möglichkeiten zu unterstützen.*

### SPENDENERKLÄRUNG

Ich möchte den Verein HIKAF Emsdetten e.V. unterstützen und spende jährlich \_\_\_\_\_ €.

### PATENSCHAFT

Ich möchte eine Patenschaft übernehmen und spende hierfür jährlich \_\_\_\_\_ €.  
Der Mindestbeitrag beträgt 10,00 € monatlich.

## ZAHLUNGSINTERVALL

- einmalig den Betrag von \_\_\_\_\_ €
- 1x (jährlich) den Betrag von \_\_\_\_\_ € im Januar
- 2x (halbjährlich) zu je \_\_\_\_\_ € im Januar und Juli
- 4x (quartalsweise) zu je \_\_\_\_\_ € im Januar, April, Juli und Oktober
- 12x (monatlich) zu je \_\_\_\_\_ €

## ZAHLUNGSART

- Der Betrag wird von mir auf das Konto HIKAF Emsdetten gezahlt.  
Gläubigeridentifikation: DE73 ZZZ 00000 308667  
IBAN Nr.: DE68 40153768 0000 152666
- Ich ermächtige den Verein HIKAF Emsdetten e.V. 2005, meinen Beitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Die Lastschrift soll erfolgen ab dem \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Konto-Nummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_  
Bank: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

*Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.*

Sie erhalten am Ende des Jahres eine Bescheinigung für das Finanzamt über Ihre Mitglieds- und Patenschaftsbeiträge sowie über Ihre Spenden.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_