



BEGEGNUNGS ZENTRUM HANAU MAIN-KINZIG

Selbsthilfe • Beratung • Workshops

Kurt-Blaum-Platz 2
63450 Hanau
Tel.: (06181) 25 55 00
Fax: (06181) 25 52 60
Web: www.bzhanau-main-kinzig.de

AUFNAHMEANTRAG ALS FÖRDERMITGLIED

Name/Vorname:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Fördermitglied des
Begegnungszentrum Hanau-Main-Kinzig e.V.

Mein Jahresbeitrag beträgt € _____ (Mindestbeitrag € 32,-)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag
in Höhe von € _____ bei der unten angegebenen Bank mittels Lastschrift einzuziehen.

Bankverbindung:

IBAN :..... BIC:

Name/Vorname: Geburtstag:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Datum/Unterschrift

*Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und
verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung
der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.*

Datum/Unterschrift