

Werden Sie Mitglied im Freundeskreis

Freundeskreis
Hof Wessels e.V.



Ja, ich möchte Mitglied im Freundeskreis Hof Wessels e.V. werden

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Geb.-Datum: _____

Telefon: _____ eMail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung:

Hiermit erteile ich dem Freundeskreis Hof Wessels e.V. eine jederzeit widerrufbare Einzugsermächtigung für die jährliche Beitragserhebung von folgendem Girokonto:

Kontoinhaber: _____ Kontonummer: _____

Bank: _____ BLZ: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Der Jahresmindestbeitrag beträgt 12,- €. Höhere Beiträge auf freiwilliger Basis sind möglich.

Mein Jahresbeitrag beträgt bis auf Widerruf daher _____ €

Spenden Sie für den Hof Wessels:

Überweisungsträger bitte nur für eine Einzelspende nutzen, nicht für den Mitgliedsbeitrag.

Wir sind als gemeinnütziger Verein lt. Bescheid des Finanzamtes Marl vom 29.03.2011 unter der StNr. 359/5731/4081 anerkannt und somit von Zahlungen der Körperschaftssteuer befreit und dürfen sowohl für Mitgliedsbeiträge als auch für Spenden Zuwendungsbestätigungen ausstellen. Wir bestätigen, dass wir Ihre Spende nur für satzungsgemäße Zwecke verwenden.

Freundeskreis Hof Wessels e.V., Langenbochumer Str.34.1, 45701 Herten, Tel.02366-887277, Fax.02366-887278

Beleg für den Kontoinhaber

Konto-Nr. des Kontoinhabers

Zahlungsempfänger Freundeskreis Hof Wessels e.V.
Konto-Nr. des Zahlungsempfängers 50167626
Kreditinstitut/Zahlungsdienstl. des Zahlungsempfängers Sparkasse Vest RE
Betrag: Euro, Cent EUR
Kunden-Referenznummer/Verwendungszweck Spende
Kontoinhaber: Name

Überweisung



Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen) F r e u n d e s k r e i s H o f W e s s e l s e . V .	Bankleitzahl 4 2 6 5 0 1 5 0
Konto-Nr. des Zahlungsempfängers 5 0 1 6 7 6 2 6	Die Durchschrift ist für Ihre Unterlagen bestimmt.
Kreditinstitut/Zahlungsdienstleister des Zahlungsempfängers S p a r k a s s e V e s t R e c k l i n g h a u s e n	
Betrag: Euro, Cent EUR	Betrag: Euro, Cent
Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers - (nur für Zahlungsempfänger) S p e n d e	
noch Verwendungszweck (insgesamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen)	
Kontoinhaber: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)	
Konto-Nr. des Kontoinhabers	20

Schreibmaschine: normale Schreibweise!
Handschrift: Blockschrift in GROSSBUCHSTABEN,
bitte je Zeichen ein Kästchen verwenden!

Bitte NICHT VERGESSEN:
Datum/Unterschrift

Datum, Unterschrift(en)