

# Helfer vor Ort

Birgland / Illschwang

*Birgland*



Gemeinde Illschwang



Hilfe für die Bevölkerung

-

wenn Sekunden  
über Leben  
entscheiden können

# Beitrittserklärung

Ich / Wir möchte/n dem

**Förderverein  
HvO Birgland/Iltschwang e.V.**

mit meiner/unserer Mitgliedschaft unterstützen.

- als Einzelmitglied (Jahresbeitrag 10,- €)
- als Familie (Jahresbeitrag 20,- €)
- als Firma (Jahresbeitrag 50,- €)
- Freiwilliger höherer Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_ €
- als aktives HvO-Mitglied (beitragsfrei)
- Ich benötige eine Spendenquittung

## Persönliche Daten:

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

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

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ & Ort: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

- Ich/Wir nehme/n am Bankeinzugsverfahren teil.  
Bitte buchen Sie den Jahresbeitrag von meinem/  
unserem Konto ab.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten auf EDV gespeichert werden sowie für die Vereinsverwaltung nutzbar sind.

Beitrittserklärung bitte einem HvO-Mitglied übergeben.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift