

H.E.L.G.O. e.V.

HELP FOR EDUCATION AND LIFE GUIDANCE ORGANISATION

Heidkoppel 22, 22145 Hamburg • Tel.: 040-645 333 25 • Fax: 040-645 333 24

Vorstand: Dr. H. Meyer-Hamme, Sven Klauer, Uta van den Broek, Sebastian Leidig, Jonathan Nowitzky

E-Mail: info@helgo-indien.de ♦ [Internet: www.helgo-ev.de](http://www.helgo-ev.de)



Antrag auf Mitgliedschaft im Verein H.E.L.G.O. e.V.

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben an die folgende Anschrift senden:

H.E.L.G.O. e.V. • Heidkoppel 22 • 22145 Hamburg

Alternativ per Fax oder als pdf-Datei eingescannt per E-Mail senden an: [info@helgo-indien](mailto:info@helgo-indien.de)

Ich beantrage die Mitgliedschaft in dem gemeinnützigen/mildtätigen Verein H.E.L.G.O. e.V.

Hinweis: Für ein Kind benötigen wir im Monat durchschnittlich 70 Euro = 840 Euro im Jahr für Schulkosten, Nachhilfeunterricht, das tägliche Mittagessen, ggf. zusätzliche Unterstützung für die Familie, Krankheitskosten usw.

Mein Jahresbeitrag: _____ Euro ab _____ (Monat und Jahr)

Ich zahle im Voraus, und zwar: jährlich / halbjährlich / vierteljährlich (Gewünschtes unterstreichen)

Der Mindestbeitrag beträgt jährlich 78,00 Euro

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ / Wohnort: _____

Freiwillige Angaben: Tel.: _____ E-Mail: _____

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung Ihre angegebenen personenbezogenen Daten in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Datum: _____ Unterschrift: _____

.....
Ermächtigung zur Abbuchung (sie ist sicher, hilfreich für die regelmäßige Unterstützung der Kinder und erleichtert Ihnen und uns die Arbeit)

Ich ermächtige den gemeinnützigen Verein H.E.L.G.O. e.V. widerruflich, meinen Vereinsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____ BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Ps: Ihre Zuwendungsbestätigung (Spendenbescheinigung) erhalten Sie automatisch bis spätestens Mitte Februar des Folgejahres.