



Help Now e.V.  
Postfach 110544  
35350 Giessen  
[www.helpforall.org](http://www.helpforall.org)

## Antragsformular - Beitritt

Die gekennzeichneten Felder (\*) müssen ausgefüllt werden. Alle anderen Felder sind optional.

**JA, ich möchte Mitglied bei Help Now e.V. werden!**

### Persönliche Daten

Anrede\*  Frau  Herr

Titel

Vorname\*

Name\*

Beruf

Straße\*

PLZ\*/Ort\*

E-Mail

Telefon\*

Geburtsdatum

**Ich bin einverstanden, einen Jahresbeitrag von 60 Euro zu zahlen**



Help Now e.V.  
Postfach 110544  
35350 Giessen  
[www.helpforall.org](http://www.helpforall.org)

## Zahlungsart

Ich zahle per Lastschrift.

Ich ermächtige

**HELP NOW e.V.**  
**Postfach 110544**  
**35350 Giessen**  
**Deutschland**

meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.  
Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.  
Falls mein Konto nicht ausreichend gedeckt sein sollte, ist das Geldinstitut nicht verpflichtet, den Betrag einzulösen.

Kontoinhaber/in\*

Kontonummer\*

Bankleitzahl\*

Kreditinstitut\*

Ich zahle meinen Beitrag per Überweisung an

**Help Now e.V.,**  
**Kreissparkasse Höchststadt an der Aisch,**  
**BLZ 763 515 60,**  
**Konto Nr. 430 129 395**

Bitte schicken Sie mir ein Überweisungsformular.

Datum, Ort

Unterschrift