

chanceforgrowth e.V.
Gläubigeridentifikationsnummer (GID): DE81ZZZ00001140977

chance for growth e.V.
c/o Heiko Südholt
Lilienstraße 17

45133 Essen



Mitgliedsformular

1) Als Mitglied unterstütze ich die Ziele des Vereins und habe die Möglichkeit mich aktiv in von dem Vorstand und der Mitgliederversammlung beschlossenen ausgesuchten Hilfsprojekten zu engagieren.

2) Meine Mitgliedschaft beginnt am jeweiligen Tag der Entscheidung durch den Vorstand.

3) Ein freiwilliger Austritt ist mir nur zum Ende des Kalenderjahres möglich und muss dem Vorstand mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des Kalenderjahres schriftlich eingereicht werden.

Ich habe die Satzung von chance for growth gelesen und erkläre mich mit den darin formulierten Regularien einverstanden.

Ich ermächtige chance for growth, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 48 Euro von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von chance for growth auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte schicken Sie mir über den oben genannten Betrag eine Spendenquittung zur entsprechenden Steuerabgeltung.

Kreditinstitut (Name / BIC): _____

IBAN: _____

Mein Name: _____

Mein Geburtsdatum: _____

Meine Adresse: _____

Meine E-Mail Adresse: _____

(Datum, Unterschrift)