

## Mitgliederformular/Mitgliedsantrag



**Bitte ausgefüllt zurücksenden an:**

Lohfelden Hilft e.V. z.Hd. Ute Horbach 1.Vorsitzende Seestraße 28  34253 Lohfelden
---

Tel.: 0170 900 36 22
Mail: ute.horbach@t-online.de
Datum:

### **Ja, ich möchte Mitglied /Förderer werden**

Anrede/Titel:	Firma/Institution
Nachname:	Vorname:
Straße:	PLZ, Ort:
Geburtstag:	Tel.:
Mail:	Sonstiges:

Ich möchte „Lohfelden hilft e.V.“ jährlich mit \_\_\_\_\_ € unterstützen

Der Jahres-Mindestbeitrag für Mitglieder beträgt 20,-- €. Da der Fahrdienst ausschließlich über Spenden, Mitgliedsbeiträge und Veranstaltungserlöse finanziert wird, freuen wir uns über freiwillige Erhöhungen.

Ich überweise meine Zuwendung über folgende Bankverbindung bei der

**Kasseler Sparkasse,**

**BIC: HELADEF1KAS**

**IBAN: DE63 5205 0353 0244 0041 50**

(Eine Spendenbescheinigung kann auf Antrag unter Vorlage des Konto-Auszuges beantragt werden)

**Datum/Unterschrift:** \_\_\_\_\_