



## Beitrittserklärung Ukraine Hilfe Ahlen e. V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum gemeinnützigen Verein Ukraine Hilfe Ahlen e. V.

Ich erkenne die Vereinssatzung an. Ich kann jederzeit die Mitgliedschaft schriftlich mit Wirkung zum Jahrestag des Eintritts kündigen.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt monatlich 5 Euro.

### Persönliche Angaben

|                   |  |
|-------------------|--|
| Vorname           |  |
| Name              |  |
| Straße/Hausnummer |  |
| PLZ/Ort           |  |
| Telefon/Mobil     |  |
| E-Mail            |  |
| Geburtsdatum      |  |

### Der Beitrag soll wie folgt eingezogen werden:

|                          |                                  |
|--------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | monatlicher Einzug 5 Euro        |
| <input type="checkbox"/> | vierteljährlicher Einzug 15 Euro |
| <input type="checkbox"/> | jährlicher Einzug 60 Euro        |
| Meine IBAN:              | <input type="text"/>             |
| BIC:                     | <input type="text"/>             |

Ort, Datum

Unterschrift

### Adresse

Ukraine Hilfe Ahlen e. V.  
Am Posthorn 15  
59229 Ahlen

### Kontakt

Telefon: 0157 7395 2626  
E-Mail: UweSchnafel@gmail.com  
Internet: [www.ukraine-hilfe-ahlen.de](http://www.ukraine-hilfe-ahlen.de)