

# Peace´s Hope e.V.

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein Peace´s Hope e.V., Benrather Schloßallee 125b, 40597 Düsseldorf

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Mein Jahresbeitrag soll \_\_\_\_\_ € betragen.

(Mindestbeitrag Erwachsene 20 € p.a./Kinder 10 € p.a.)

Die Kündigung der Mitgliedschaft erfolgt gemäß Satzung schriftlich gegenüber einem Mitglied des Vorstandes. Sie ist zum Schluss eines Kalenderjahres unter Einbehaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten zulässig.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich außerdem die Satzung des Vereins an (peaceshope.com).

Jedes Mitglied erhält einen Mitgliedsausweis. Dieser Ausweis ist bei Vereinsveranstaltungen vorzuweisen.

Zu Beginn des Folgejahres wird eine Spendenbescheinigung über die Höhe des Beitrages für die Steuererklärung versendet, vorzugsweise per E-Mail.

- Ich bin auch an aktiver Mitarbeit bei Peace´s Hope e.V. interessiert und stimme der Aufnahme in einen E-Mail-Verteiler zu, der über anstehende Aktivitäten informiert. Selbstverständlich ist der Erhalt dieser E-Mail mit keiner Verpflichtung verbunden. Freiwillige können sich jedoch bei Interesse zurückmelden, um eine bestimmte Aktion zu unterstützen.

---

Ort, Datum, Unterschrift

(Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

**Bitte auch die zweite Seite zur Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren ausfüllen!**

Spendenkonto Peace´s Hope e.V.  
Bank für Sozialwirtschaft  
IBAN: DE55 3702 0500 0001 5751 01  
BIC: BFSWDE33XXX

## Erteilung eine SEPA Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

Hiermit ermächtige ich Peace´s Hope e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Peace´s Hope e.V. von meinem Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Belastung des Kontos: Peace´s Hope e.V. ist ermächtigt per SEPA Lastschrift einmalig ab dem Zeitpunkt der Mitgliedschaft und dann jährlich am 2. Januar eines neuen Jahres eine Buchung vorzunehmen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Zahlungsempfänger: Peace´s Hope e.V., Benrather Schloßallee 125b, 40597 Düsseldorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00002044661

Mandatsreferenz (wird vom Verein eingetragen): \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift  
(Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

### Datenschutzhinweis:

Vorliegende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung der Mitgliedschaft von Peace´s Hope e.V. erfasst bzw. verarbeitet.

Spendenkonto Peace´s Hope e.V.  
Bank für Sozialwirtschaft  
IBAN: DE55 3702 0500 0001 5751 01  
BIC: BFSWDE33XXX