

Spendernr.(SNR)



Bitte zurücksenden an:

(Die SNR wird von HANDinHAND vergeben und Ihnen mitgeteilt)

Indien-Hilfswerk **HANDinHAND** e.V., Mainstr.15, 63329 Egelsbach email: info@handinhand.info

Leben durch Teilen - Hilfe zur Selbsthilfe in Indien Konto: PAX-Bank Mainz, **IBAN: DE57 3706 0193 4003 1110 11**

JA, ich möchte bei HANDinHAND förderndes Mitglied werden !

Name, Vorname, Geburtsdatum

Straße, PLZ, Wohnort

Telefon / wenn vorhanden: e-mail

Die Höhe des Beitrages kann jeder selbst bestimmen. Der **jährliche Mindestbeitrag** beträgt **10 Euro**. Er muß nicht gesondert gezahlt werden, sondern ist in der Spende für ein Projekt bereits enthalten. Auf Wunsch stellen wir eine Spendenbestätigung über alle jährlich eingezahlten Spenden aus.

Ich entscheide mich für folgende Zahlungsweise (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Ich erleichtere Ihnen Ihre Arbeit und richte selbst einen **Dauerauftrag** bei meiner Bank zu Gunsten von HANDinHAND ein. (Konto siehe oben!)
- Ich erteile Ihnen eine **Einzugsermächtigung**, die ich jederzeit widerrufen kann. Wenn mein Konto nicht ausreichend gedeckt ist, ist mein Geldinstitut nicht verpflichtet, den Betrag einzulösen.

Buchen Sie _____ € monatlich/ vierteljährlich/ halbjährlich/ jährlich von meinem folgenden Konto ab:

Kontonummer

Bankleitzahl, Geldinstitut/Ort

- Ich überweise nach **eigenem Ermessen** und Rhythmus meinen jährlichen Beitrag für HANDinHAND. (IBAN siehe oben)
- Ich bitte darum, mir am Ende des Jahres eine Spendenquittung über alle von mir gezahlten Spenden auszustellen. (Die Bescheinigung wird automatisch im Februar des Folgejahres geschickt.)
- Ich brauche KEINE Spendenbescheinigung.

Ort, Datum, Unterschrift(en) (wenn unter 18 Jahren: auch noch Erziehungsberechtigte)