

Spendernr.(SNR)



Bitte zurücksenden an: (Die SNR wird von HANDinHAND vergeben und Ihnen mitgeteilt)

Indien-Hilfswerk **HANDinHAND** e.V. Pfarrgasse 6, 63322 Rödermark, Tel 06074-960235, Fax 960241

Leben durch Teilen - Hilfe zur Selbsthilfe in Indien

**PAX-Bank** IBAN DE57370601934003111011 BIG GENODED1PAX

---

**JA, ich möchte bei HANDinHAND förderndes Mitglied werden !**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon / Fax / 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. (Konto 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)