

HAMBURGER FÜRSORGEVEREIN VON 1948 e.V.

Freie Vereinigung zur Unterstützung von straffälligen Menschen und ihren Angehörigen
Mitglied des deutschen paritätischen Wohlfahrtsverbandes; des Landesverbands Hamburger Straffälligenhilfe e.V.
und des Fachverbands für Soziale Arbeit, Strafrecht und Kriminalpolitik DBH e.V.



**An den
Hamburger Fürsorgeverein von 1948 e.V.
Max-Brauer-Allee 138
22765 Hamburg**

ANMELDEFORMULAR

Ja, ich möchte den Hamburger Fürsorgeverein von 1948 e.V. unterstützen und Mitglied werden.

Name / Vorname

Straße / Hausnummer PLZ / Ort

Telefon (Festnetz und mobil)

Emailadresse*

Geburtstag*

Der Mindestbeitrag für die Mitgliedschaft beträgt € 30,- pro Jahr, erhöhte Beiträge
€ 50,-, € 75,- oder mehr.

Mein persönlicher Mitgliedsbeitrag ist pro Jahr: € _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Hamburger Fürsorgeverein widerruflich, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

IBAN: DE __ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC Nummer: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift

*freiwillige Angabe!

Emailkontakt:

Ich erkläre mich damit einverstanden, per Email kontaktiert und über Neuigkeiten informiert zu werden.

Ort, Datum

Unterschrift