

An den Verein  
Hand in Hand gegen Altersarmut e.V.  
Marktplatz 23  
91710 Gunzenhausen



Herrn Karl-Heinz Fitz  
Marktplatz 23  
91710 Gunzenhausen  
Telefon: 09831/508-101 0

**Beitrittserklärung zum Verein** „Hand in Hand gegen Altersarmut“:  
Jahresbeitrag € \_\_\_\_\_ (Mindestbeitrag € 20,-)

**Regelmäßige Förderung** (keine Mitgliedschaft) in Höhe von € \_\_\_\_\_

**Einmalige Spende** in Höhe von € \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Straße/HausNr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ |

Ich ermächtige den Verein „Hand in Hand gegen Altersarmut e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Hand in Hand gegen Altersarmut e.V.“ von meinem Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Gläubiger Identifikationsnummer** DE80ZZZ00002170650

**Zahlungart:**  Wiederkehrende Zahlung  Einmalige Zahlung

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

Bank: \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_