



# Hilfe zur Selbsthilfe e.V.

## Mitgliedsantrag

Ich bin damit einverstanden,  
dass der Jahresbeitrag von mindestens 5,00 €

Oder ein freiwilliger Beitrag von ..... ..€   
von meinem Konto per Einzugsermächtigung abgebucht wird.

### Bankverbindung:

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Bank

### Anschrift

Name

Straße

PLZ/Ort

Geburtsdatum

Telefon:

E-Mail:

Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden!

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Hilfe zur Selbsthilfe e.V.  
Gudrun John  
Tel: 02382-8890 647  
www.shg-hilfe-zur-selbsthilfe.de

Steuernummer: 304/5870/0338  
Vereinsregister 803  
Email: chronisch\_krank@t-online.de

Bankverbindung  
BAN: DE52400501500153543236  
BIC: WELADED1MST