



## Ich möchte Mitglied werden ...

und trete zum \_\_\_\_\_  
der Nachbarschaftshilfe Kirchheim e.V. bei.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Ich zahle jährlich einmal einen Beitrag von

€ \_\_\_\_\_ (Mindestbetrag € 25,-)

## SEPA-Vollmacht

Die Nachbarschaftshilfe ermächtigt mich, diesen Beitrag  
vom nachstehenden Konto abzubuchen:

Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte ausgefüllt zurück an

Nachbarschaftshilfe Kirchheim e.V.

Heimstettner Strasse 2 · 85551 Kirchheim b. München

Bankverbindung: VR Bank München Land eG

IBAN: DE42 7016 6486 0002 8097 96 / BIC GENODEF10HC