

HCI – Mitgliedsantrag

Humanitäre Hilfe und gesellschaftliches Engagement

1. Persönliche Angaben

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Land: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

2. Art der Mitgliedschaft

☐ Fördermitglied

Gewünschter Beginn der Mitgliedschaft: _____

3. Mitgliedsbeitrag (5€ pro Monat)

Gewünschter Dauerauftrag:

☐ Monatlich: ____5____ €

☐ Vierteljährlich: __15__ €

☐ Jährlich: ____60____ €

Zahlungsweise:

☐ Überweisung (Dauerauftrag)



4. Motivation und Engagement

Warum möchtest Du Mitglied bei HCI werden?

5. Erklärungen und Einwilligungen

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft bei HCI und erkenne die geltende Satzung sowie die Mitgliedschaftsbedingungen der Organisation an.

Ich bestätige, dass meine Angaben vollständig und richtig sind.

☐ Ich habe die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen.

Datenschutzhinweis* Ich stimme zu, dass HCI meine persönlichen Daten (Name, Adresse, E-Mail-Adresse und Telefonnummer) elektronisch speichern darf. Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Ich kann meine Einwilligung jederzeit widerrufen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin:

HCI
HELP & CHARITY INTERNATIONAL



6. Interner Bereich – HCI

Eingangsdatum: _____

Mitgliedsnummer: _____

Bearbeitet von: _____

Entscheidung:

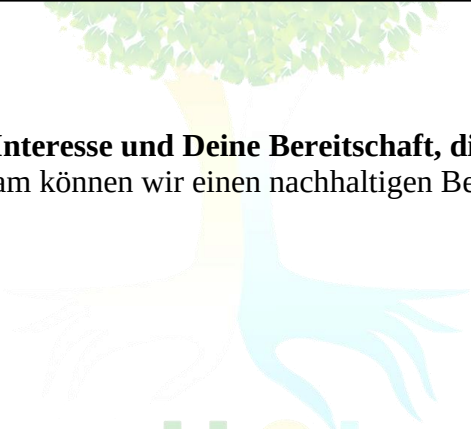
☐ Angenommen

☐ Abgelehnt

Datum der Entscheidung: _____

Unterschrift der zuständigen Person: _____

Vielen Dank für Dein Interesse und Deine Bereitschaft, die Arbeit von HCI e.V. zu unterstützen. Gemeinsam können wir einen nachhaltigen Beitrag zur humanitären Hilfe leisten.



HCI
HELP & CHARITY INTERNATIONAL

