

*Mitgliederformular/Mitgliedsantrag*



**Bitte ausgefüllt zurücksenden an:**

Lohfelden Hilft e.V. Frau Ute Horbach Seestr. 28 34253 Lohfelden
---

Tel.: 01709003622
Fax:
Mail: <a href="mailto:Ute.horbach@t-online.de">Ute.horbach@t-online.de</a>
Datum:

**Ja, ich möchte Mitglied /Förderer werden**

Anrede/Titel:	Firma/Institution
Nachname:	Vorname:
Straße:	PLZ,Ort:
Geburtstag:	Tel.:
Mail:	Sonstiges:

Ich möchte „Lohfelden hilft e.V.“ jährlich mit \_\_\_\_\_ € unterstützen  
(Der Jahres-Mindestbeitrag für Mitglieder beträgt 15,-- €)

Ich überweise meine Zuwendung über folgende Bankverbindung bei der

**Kasseler Sparkasse,**

**BIC: HELADEF1KAS**

**IBAN: DE 63 520 503 53 02 44 00 41 50**

(Eine Spendenbescheinigung kann auf Antrag unter Vorlage des Konto-Auszuges beantragt werden)

**Datum/Unterschrift:** \_\_\_\_\_