

## ICH MÖCHTE HELFEN

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein „Hilfe für behinderte Kinder und Jugendliche im Inntal e.V.“ mit einem Jahresbeitrag von 60,00 €. Datenschutzhinweis: Ich weiß und bin damit einverstanden, dass der Verein meine Daten speichert und für vereinsinterne Zwecke verwendet. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

60,00 € Jahresbeitrag | IBAN: DE64 7115 0000 0020 1140 39 | BIC: BAYLADEM1ROS

---

Name, Vorname

---

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

---

Telefonnummer + Mobil

E-Mail

---

Geburtstag

Datum / Unterschrift