



... DAMIT HÄNDE SEHEN LERNEN

Hildesheimer BlindenMission e.V. • Helmerstraße 6 • 31134 Hildesheim

An die
Hildesheimer BlindenMission e.V.
Helmerstraße 6
31134 Hildesheim

Ja, ich will die Arbeit der HBM unterstützen und möchte Mitglied werden!

Anrede: ☐ Frau ☐ Herr ☐ Firma

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Wir möchten Sie gerne näher kennen lernen:
(Die folgenden Angaben sind freiwillig)

Beruf:

Konfession: ☐ ev.-luth. ☐ röm.-kath. ☐ andere

Telefon:

eMail:

Den Jahresbeitrag in Höhe von mindestens 25,- Euro

☐ überweise ich jährlich bis spätestens zum 31. Januar
auf das Konto der HBM:

IBAN DE94 2595 0130 0000 0471 11

Sparkasse HI-GS-PE

☐ buchen Sie bitte von meinem Konto ab:

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Hildesheimer Blindenmission e.V. bis auf
Widerruf, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 25,- Euro jährlich von
meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber:

IBAN:

Name der Bank:

Zusätzlich bitte ich Sie, zusammen mit meinem Mitgliedsbeitrag eine
jährliche Spende in

Höhe von Euro einzuziehen.

Ich habe die Satzung der Hildesheimer Blindenmission e.V. gelesen und erkläre mich mit den Bedingungen
einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Hildesheimer BlindenMission e.V. seit 1890

Blindenausbildungswerke und augenärztliche Dienste
in China, Hongkong, Taiwan, Indonesien, Philippinen, Birma