



ELKE e. V.
Abelmannstraße 27
30519 Hannover

Mitgliedschaft

Kinder stark zu machen liegt mir am Herzen.
Hiermit trete ich dem Verein **ELKE e.V.** als Mitglied bei.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße / Hausnr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

E-Mail: _____

Eintrittsdatum: _____

ELKE e.V.

Amtsgericht Hannover – VR 204262

Vorstand (§ 26 BGB):
Christopher Piechowiak,
Stephanie Otrakci

Mindestmitgliedsbeitrag – 20,00 € oder _____ €

Eine höhere freiwillige Jahresbeitragszahlung ist möglich. Beitrag bitte angeben. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Jahr, wenn bis spätestens sechs Wochen vor Ablauf des Kalenderjahres keine Kündigung vorliegt (Stichtag: 15. November).

- ☐ Ich wünsche eine Zuwendungsbestätigung (Spendenquittung) für meinen Mitgliedsbeitrag.
☐ Bitte an folgende E-Mail-Adresse senden: _____
☐ Alternativ per Post an die oben genannte Adresse.

Ich stimme der Verarbeitung meiner Daten zum Zweck der Ausstellung der Zuwendungsbestätigung zu.

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Verein **ELKE e.V.**, den Jahresbeitrag von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut/Bank: _____

IBAN: _____

BIC (Swift-Code): _____

Eine Abbuchung des Mitgliedsbeitrags erfolgt nach Abschluss der Mitgliedschaft bzw. jeweils zum 1. Januar.

- ☐ Ich überweise den Mitgliedsbeitrag auf das Konto von **ELKE e.V.**:
Erfolg lässt Kinder erstrahlen - ELKE e.V.
Konto: 0072595200 | BLZ: 25070370
IBAN: DE80 2507 0370 0072 5952 00 | BIC (Swift-Code): DEUTDE2HP24
Name der Bank: Fyrst

Datum/Unterschrift

ELKE e. V.
Hauptstelle: Abelmannstraße 27 · 30519 Hannover · Telefon: 0155 65881308
Zweigstelle Frankfurt: Kasinostraße 5 · 65929 Frankfurt am Main · Telefon: 0176 23116972
E-Mail: kontakt@elke.team · Web: www.elke.team