

AhA Detmold e.V.  
Leopoldstr. 2  
32756 Detmold  
Fax

Arbeitslose helfen Arbeitslosen  
E-Mail: [Info@aha-detmold.de](mailto:Info@aha-detmold.de)  
Tel.: 05231-9819480  
Fax: 05231-9810488



Ich werde Pate / Fördermitglied im Verein AhA Detmold e.V.  
Meine Patenschaft beginnt am \_\_\_\_\_

Mein jährlicher Beitrag als Pate beträgt \_\_\_\_\_ €.

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich zahle per Dauerauftrag

Ich zahle bequem per Einzugsermächtigung durch Lastschriftverfahren

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den Verein Arbeitslose helfen Arbeitslosen Detmold e.V.  
widerruflich den von mir monatlich zu entrichtenden Beitrag als Fördermitglied

in Höhe von \_\_\_\_\_ € zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

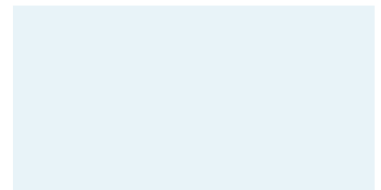
Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des  
kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich kann die Zahlung  
für die Patenschaft jederzeit ohne Angabe von Gründen einstellen und die  
Einzugsermächtigung widerrufen. Ich gebe dem Verein davon kurz Mitteilung.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum, Unterschrift



Sparkasse Detmold  
Kto.Nr. 470 70 206  
IBAN:  
DE14 4765 0130 0047 0702 06

Gemeinnützigkeit anerkannt  
durch das Finanzamt Detmold

Steuernr.  
313/5900/3909

Amtsgericht Detmold  
VRN 1512