



# Wir sind vereint!

Unsere Unterstützung in  
Stadt und Landkreis Hildesheim.

seit 1986

## Ich interessiere mich für:

- eine Mitgliedschaft im Asyl e.V.
- ein ehrenamtliches Engagement
- mehr Informationsmaterial über unsere Arbeit

## Weitere Infos bitte an:

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

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

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Ich möchte Mitglied werden!

\_\_\_\_\_  
*Name, Vorname*

\_\_\_\_\_  
*Straße*

\_\_\_\_\_  
*PLZ / Ort*

\_\_\_\_\_  
*Telefon*

\_\_\_\_\_  
*E-Mail*

\_\_\_\_\_  
*Ort / Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*

## Ich möchte spenden!

\_\_\_\_\_  
*Name, Vorname (bitte Namen des Kontoinhabers angeben)*

Betrag: \_\_\_\_\_ einmalig  monatlich  jährlich

### **Ermächtigung zum Lastschrifteinzug**

Hiermit ermächtige ich den Asyl e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtende Beitragszahlung wie oben genannt bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
*IBAN*

\_\_\_\_\_  
*BIC*

\_\_\_\_\_  
*Kreditinstitut*

\_\_\_\_\_  
*Ort / Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*

**Spendenkonto:**

**Asyl e.V.**

Sparkasse Hildesheim

**IBAN:** DE94 2595 0130 0056 3607 52, **BIC:** NOLADE 21 HIK