

# **- Verein für Suizidprävention e.V. Hildesheim -**

**.Schwemannstr. 2, 31134 Hildesheim**

Tel.: 05121/ 516286

Mail to: buero@suizidpraevention-hildesheim.de

---

## **.Beitrittserklärung**

**Ja**, ich trete/ wir treten dem Verein für Suizidprävention e.V., Hildesheim

als Mitglied bei.

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Mail to: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum, Unterschrift/en

## **Mitgliedsbeiträge**

Mitglieder verpflichten sich, einen jährlichen Mindestbeitrag von

- **30 Euro** für Einzelpersonen
- **50 Euro** Paare, Familien, Organisationen

zum Jahresbeginn auf das Vereinskonto bei der Sparkasse Hildesheim Goslar Peine,  
**IBAN DE4025950130000161185** BIC NOLADE21HIK zu überweisen.

**Ehrenamtlich Aktiven**, die den Verein mindestens die Hälfte eines Kalenderjahres durch ihre Mitarbeit unterstützen, wird die **Beitragszahlung freigestellt**.

Alle Beiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar. Ab einer Höhe von **100,00 Euro** können Privatpersonen eine Spendenbescheinigung erhalten.

## **Datenschutz**

**Ja**, ich bin damit einverstanden, dass meine Daten mit der vereinsinternen EDV bearbeitet und gespeichert werden. Die allgemeinen gesetzlichen Vorschriften zum Datenschutz sowie die Regelungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sind zu beachten.

---

Ort, Datum, Unterschrift