

# MITGLIEDSANTRAG/ SPENDENAUFTRAG

\_\_\_\_\_  
Firma/Institution

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Strasse

\_\_\_\_\_  
PLZ - Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
eMailadresse



☐ Ja, ich möchte die Aktivitäten von **Helfen mit Herz - die Roswitha Schmitz Initiative asbl** unterstützen und **Mitglied** werden. Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 25 Euro (Stand 01/12).

☐ Darüber hinaus möchte ich **Helfen mit Herz - die Roswitha Schmitz Initiative asbl** mit einer  
☐ einmaligen ☐ jährlichen **Spende** in Höhe von \_\_\_\_\_ **Euro** unterstützen.

☐ Der jährliche Mitglieds- bzw. Spendenbeitrag kann nach Eingang des Antrags/Auftrags und danach jeweils einmal jährlich zum 1. des Antragsmonats von meinem Konto abgebucht werden:

\_\_\_\_\_  
IBAN (Konto)

\_\_\_\_\_  
BIC/Swift (BLZ)

Ich erhalte eine persönliche Mitgliedskarte. Über die Verwendung der Mitgliedsbeiträge und Spenden wird auf der Homepage **www.helfen-mit-herz.lu** informiert. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Einhaltung von Fristen formlos gekündigt werden. Rückerstattung von geleisteten Beiträgen erfolgt nicht.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte einsenden an: **Helfen mit Herz**  
**Die Roswitha Schmitz Initiative asbl**  
1, rue Nicolas Glesener  
L-6131 Junglinster (Luxemburg)

oder per Fax an:  
**00352 72 72 12-608**

**Herzlichen Dank!**



Die *Roswitha Schmitz* Initiative asbl

*Hilfe vor Ort,  
da wo sie wirklich  
gebraucht wird!*

Finanzielle Unterstützung hilfsbedürftiger Einzelpersonen und Familien sowie sozialer Einrichtungen in Luxemburg sowie der deutschen Grenzregion Eifel/Saar/Mosel.