



Ich möchte Fördermitglied werden

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
Email	

ab dem:

Mitgliedsnummer (wird vom Verein eingetragen)

Der monatliche Mindestbetrag ist 5,-€. Ich bin aber gerne bereit mehr zu zahlen, nämlich Euro monatlich.

Ich möchte den Beitrag jährlich monatlich zahlen.

Ich möchte

regelmäßig über Neuigkeiten (news), Aktionen und Projekte per E-Mail informiert werden

eine Urkunde über meine Fördermitgliedschaft erhalten.

Die Satzung und Mitgliederordnung/Beitragsordnung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an und damit insbesondere die Bestimmungen zum Datenschutz laut §15 der Satzung.

Ort, Datum, Unterschrift

Weil es nicht nur Bankgebühren spart, sondern für alle Beteiligten einfacher ist, erteile ich hiermit dem Verein Samuel Koch und Freunde e.V. eine Einzugsermächtigung, die ich jederzeit widerrufen kann.

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE93ZZZ00002166633

Mandatsreferenz: (3 ____ 3 ____) (wird beim ersten Einzug mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein Samuel Koch und Freunde e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Samuel Koch und Freunde e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:BIC:

Konto-Inhaber:IBAN:

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

....., den

(Ort)

(Datum)

Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)