



Ich bin dabei

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Ich möchte den Verein unterstützen...

- ... als Mitglied
- ... als regelmäßiger Spender, aber ohne Mitglied zu werden

Mit folgendem Beitrag:

- 50 €/Monat 200 €/Halbjahr 200 €/Jahr
- _____ €/Monat _____ €/Halbjahr _____ €/Jahr

(Mindestbeitrag: 60 €/Jahr)

Beginnend am: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

SEPA Lastschriftvereinbarung (freiwillig – aber hilfreich)

Ich ermächtige den Verein, den obigen Betrag von folgendem Konto mit SEPA Basislastschrift einzuziehen. (Die Mandatsnummer wird nach Zuordnung mitgeteilt).

IBAN: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bankverbindung des Vereins:

IBAN: DE55 603 900 000 477 320007

Gläubiger-ID: DE33ZZZ00000841626

Alle Beiträge sind steuerlich absetzbar.

Zum Zwecke der Mitglieds- und Beitragsverwaltung werden Ihre auf diesem Formular angegebenen Daten verarbeitet. Die Rechtsgrundlage hierfür ist die DSGVO.