



# FÖRDERVEREIN

## Beitrittserklärung

Auf der **Grundlage der Satzung des Vereins** in ihrer jeweils gültigen Fassung erkläre ich meinen Beitritt zur Mitgliedschaft:

Nachname, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

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

Meinen jährlichen **Mitgliedsbeitrag** lasse ich gemäß der mir bekannten **Beitragsordnung** vom Verein **per SEPA-Lastschriftmandat** von meinem Konto in Höhe von

**60,00 €** **Grundbeitrag (einzelne Aktiv-Mitgliedschaft)**

**100,00 €** **Grundbeitrag (Familien-Mitgliedschaft)**

**30,00 €** **Grundbeitrag (einzelne Passiv-Mitgliedschaft)**

oder, weil ich die Arbeit und die Ziele des Vereins **in besonderer Weise unterstützen** möchte, in Höhe des oben gewählten Grundbeitrags zuzüglich einer

**regelmäßigen** **Spende** in Höhe von \_\_\_\_\_ €.

jeweils zum 01. März eines jeden Jahres einziehen. Im Eintrittsjahr wird der Mitgliedsbeitrag einmalig zum 01. Dezember monatlich anteilig eingezogen.

Spenden und Mitgliedsbeiträge sind **steuerlich absetzbar**.

Folgende Anlagen habe ich dieser Beitrittserklärung unterschrieben beigelegt:

☛ die Einzugsermächtigung als SEPA-Lastschriftmandat,

☛ die Zustimmung zu unserer Datenschutzerklärung gemäß Bundesdatenschutzgesetz.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Beitretenden

Die unterschriebenen Unterlagen bitte im Sekretariat an der unten genannten Adresse abgeben oder per Post dorthin senden.

# SEPA-Lastschriftmandat

<b>Zahlungsempfänger / Gläubiger - Name und Anschrift</b>  Förderverein der LERNWERFT e. V. Skagerrakufer 5 24159 Kiel	
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer</b>  DE69ZZZ00000893455	
<b>Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)</b>  Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer, die in der Eintrittsbestätigung mitgeteilt wird.	
Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger „Förderverein der LERNWERFT e.V.“ Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
<b>Zahlungsart:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	
<b>Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber) - Name und Anschrift</b>  Vorname, Nachname: _____  Straße Hausnummer: _____  PLZ Ort: _____  <b>IBAN (max. 35 Stellen):</b>  DE _____	
<b>Ort:</b>	<b>Datum (TT/MM/JJJJ):</b>
<b>Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>	

**Der Zahlungsempfänger unterrichtet mich zeitnah über den bevorstehenden ersten Einzug!**