Förderverein zur individuellen Förderung von Kindern und Jugendlichen

Mitglied werden

1) Personendaten

Vorname und Nachname*

Straße und Hausnummer*

PLZ*

Ort*

Geburtsdatum (optional)

Telefon (optional)

E-Mail Adresse*

2) Mitgliedschaft

Art der Mitgliedschaft (bitte eine Auswahl treffen)

- ○ Einzelmitgliedschaft (Mindestbeitrag **24 EUR/Jahr**)
- ○ Familienpaket (Mindestbeitrag **36 EUR/Jahr**)
- ○ Juristische Person (Mindestbeitrag **48 EUR/Jahr**)

Gewünschter Jahresbeitrag (EUR) - höherer Beitrag möglich

Wenn leer: Mindestbeitrag gemäß Auswahl.

Bemerkungen *(nur falls notwendig, z. B. besondere Hinweise zur Mitgliedschaft)*

Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet.

3) Einwilligungen & Hinweise

- ☐ Ich erkenne Satzung und Beitragsordnung an.*
- ☐ Ich habe die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen.*
- ☐ Ich bitte – soweit steuerlich möglich – um Ausstellung einer Zuwendungsbestätigung für Spenden.

Hinweis: Für Spenden bis 300 € reicht in der Regel ein Zahlungsnachweis.

4) Unterschrift

Ort, Datum (TT.MM.JJJJ)*

Unterschrift*

Unterschrift: Im kostenlosen Adobe Acrobat Reader öffnen → Alle Tools → Ausfüllen und Signieren → Unterschrift hinzufügen (Tippen oder Zeichnen) → hier einsetzen.

5) Aufnahmeantrag senden an: *(Option 1,2 **oder** 3)*

Option 1.

Per Post:

-

BiG Friends e.V
c/o Kurt Gallenberger
Sedlmeierweg32
85399 Hallbergmoos

Option 2.

Per E-Mail:

-

office@big-freunde.de

SEPA-Lastschriftmandat

Hinweis: Dieses SEPA-Lastschriftmandat ist nur erforderlich, wenn der Mitgliedsbeitrag per Lastschrift eingezogen werden soll.

1) Zahlungsempfänger (Gläubiger)

Name: BIG Friends e.V.

Anschrift: Sedlmeierweg 32, 85399 Hallbergmoos

Gläubiger-ID (vom Verein ergänzt)

Mandatsreferenz (vom Verein vergeben)

Ermächtigung

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, den jährlichen Mitgliedsbeitrag im Rahmen einer wiederkehrenden SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Vorabankündigung erfolgt mindestens 14 Tage vor dem Einzug.

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.

2) Zahlungspflichtige Person (Kontoinhaber)

Name des Kontoinhabers *

Straße und Hausnummer *

PLZ *

Ort *

3) Kontoverbindung

IBAN*

BIC (optional)

4) Unterschrift

Ort, Datum (TT.MM.JJJJ)*

Unterschrift*

Unterschrift: Im kostenlosen Adobe Acrobat Reader öffnen → Alle Tools → Ausfüllen und Signieren → Unterschrift hinzufügen (Tippen oder Zeichnen) → hier einsetzen.

Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet.