

Antrag auf Fördermitgliedschaft



Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft im ZORA e.V.:

* Name, Vorname: _____
* Geburtsdatum: _____
* Adresse: _____
Telefon: _____
* E-Mail: _____

* Pflichtfelder, bitte in Druckschrift ausfüllen

Ich zahle gern einen Beitrag von ☐ _____ € pro Monat.
☐ _____ € pro Jahr.

Der Beitrag wird erstmals zu Beginn der Fördermitgliedschaft fällig. Damit der Beitrag steuerlich geltend gemacht werden kann, wird eine Spendenbescheinigung ausgestellt. Die Mitgliedschaft ist jederzeit mit einer Frist von 4 Wochen zum Monatsende kündbar.

☐ Ich/Wir erkenne/n die Satzung des Vereins in der aktuellen Fassung an. Bereits geleistete Zahlungen werden nicht zurückerstattet.

☐ Ich/Wir habe/n zur Kenntnis genommen, dass meine/unsere oben aufgeführten Daten für die internen Zwecke einer ordnungsgemäßen Vereinsführung entsprechend verarbeitet, genutzt und gespeichert werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift

Der Verein empfiehlt die Einrichtung eines Dauerauftrages.

☐ Ich überweise den gewählten Betrag selbständig auf das Vereinskonto:

Kontoinhaber: ZORA e.V.
Stichwort: Fördermitgliedschaft - **Name**
Bank: Harzsparkasse
IBAN: DE49 8105 2000 0390 1284 49
BIC: NOLADE21HRZ

Ort, Datum

Unterschrift