

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

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

Ich möchte den Verwaltungsaufwand möglichst geringhalten und nutze das SEPA-Lastschriftmandat

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE05ZZZ00002452621**

Mandatsreferenz: **FMZEV**

Ich ermächtige den ZORA e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ZORA 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____ | _____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

_____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

