

Leben ohne Dich e. V.
Dr. Bodo Fritsche
Prinzeß-Luise-Str. 41
45479 Mülheim/Ruhr

Aufnahmeantrag Fördermitglied

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Fördermitglied in den o. g. Verein. Fördermitglieder haben kein Stimmrecht und es entstehen keine Verpflichtungen, sich im Verein und an seinen Zielen aktiv zu engagieren. Mindestalter: 18 Jahre.

1. Angaben zur Person:

Vorname _____ Name _____ Geboren am _____

Straße + Nr. _____ PLZ Ort _____ Land: _____

Telefon _____ E-Mail _____

Die Angaben zu den Punkten Telefon und E-Mail sind freiwillig. Adressänderungen, auch die der E-Mail-Adresse, bitte unverzüglich mitteilen, damit die Kommunikation gewährleistet ist. Die hiermit übermittelten personenbezogenen Daten werden nur in der Vereinsverwaltung genutzt und nicht an Dritte weitergegeben. Die Daten werden nach Austritt aus dem Verein gelöscht.

2. Mitgliedsbeitrag: Der Mitgliedsbeitrag wird einmal jährlich per Einzugsermächtigung abgebucht. Die Mitgliedschaft endet mit schriftlicher Erklärung gegenüber einem Mitglied des geschäftsführenden Vorstandes zum Ende eines Kalenderjahres. Für im laufenden Jahr eintretende Mitglieder fällt der gesamte Jahresbeitrag an. Beitragsrückerstattungen sind nicht möglich.
Die Höhe des Mitgliedsbeitrags bestimmen Sie selber, mindestens jedoch wie unten angegeben.

Ich beantrage die Aufnahme als:

- Einzelperson, freiwilliger Jahresbeitrag € _____** (Mindestbeitrag z. Zt. € 25,00 pro Jahr)
 Familie, freiwilliger Jahresbeitrag € _____ (Mindestbeitrag z. Zt. € 35,00 pro Jahr)
Namen weiterer Familienmitglieder, für die die Mitgliedschaft gelten soll:

(Achtung: Die Einladung zur Mitgliederversammlung geht nur an die Person unter 1.)

Datum: _____ Unterschrift: _____

Mit meiner Unterschrift willige ich der Datenverarbeitung in der Vereinsverwaltung zu.
Die Satzung des Vereins Leben ohne Dich e. V. geht Ihnen nach Bestätigung Ihrer Aufnahme zu. Eine Spendenbescheinigung erhalten Sie automatisch am Ende eines Kalenderjahres.

3. Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich Leben ohne Dich e. V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Bankverbindung _____ BLZ _____ Konto-Nr. _____

IBAN _____ BIC _____

Ort, Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____