



MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich eine Mitgliedschaft im Förderverein **Donnerlittchen e.V.**, verbunden mit einem Jahresbeitrag von 15,- Euro.

Name, Vorname _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich zahle den vollen Jahresbeitrag von **€ 15,00**.

Ich möchte gerne einen höheren Jahresbeitrag von € zahlen: Ja

Der höhere Beitragsanteil kann jederzeit widerrufen werden.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Richtigkeit aller Angaben, dass ich die Beitragsordnung und die Satzung des Vereins auf der Website gelesen und verstanden habe und, dass ich mich damit vollständig einverstanden erkläre. Mit der Speicherung meiner Daten für satzungsgemäße Zwecke erkläre ich mich einverstanden.

SEPA Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Förderverein **Donnerlittchen e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein **Donnerlittchen e.V.** auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Beitrag wird einmal jährlich zum 15.01. per Lastschrift abgebucht - im Eintrittsjahr anteilig in Abhängigkeit vom Eintrittsdatum (siehe Beitragsordnung).

Name & Anschrift des Zahlungsempfängers: Förderverein **Donnerlittchen e.V.**, Behlertstraße 45a, 14467 Potsdam, Gläubiger-Identifikationsnummer DE49ZZZ00002226110/ Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Kontoinhaber/-in	IBAN BIC
Straße	PLZ
Ort, Datum:	Unterschrift des Bevollmächtigten:

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.