

Fördermitgliedsantrag

Werden Sie Fördermitglied und unterstützen Sie uns durch Ihre Beiträge in unserer Arbeit für junge Erwachsene mit und nach Krebs

Angaben zum Mitglied: (Pro Mitglied ein Formular)

Name*:

Vorname*:

Straße, Hausnummer*:

PLZ Wohnort*:

Geburtsdatum:

Telefon-Nr:

Email*:

Ich bin bereit einen Betrag von _____ € zu zahlen.

- monatlich
- vierteljährlich
- halbjährlich
- jährlich
- Ich bezahle per Dauerauftrag auf das Konto: Volksbank Mönchengladbach eG
IBAN: DE76 3106 0517 3221 2640 10 BIC: GENODED1MRB

Hinweise:

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele. Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter: <http://www.wir-koennen-helden-sein.de/satzung> Ein Nichtbezahlen des Beitrages hat nach 2 erfolglosen Mahnungen den Ausschluss aus dem Verein zur Folge. Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mit zu teilen.

Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum. Betroffene Mitglieder zahlen 20€/Jahr Nicht Betroffene 30€/Jahr (Stand März 2017)

Austritt / Kündigung:

Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand mit einer 14tägigen Frist zu einem Quartalsende erfolgen.

SEPA-Lastschriftmandat / Pre-Notification / Fälligkeitsavis:

Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Beitragseinzug erfolgt zu den unter Einzugstermine genannten Fälligkeiten. Über den regelmäßigen Einzug von Forderungen sowie über Einmalzahlungen wird der Zahler spätestens 2 Tage vor Lastschrifteinzug mittels Avis (Pre-Notification) informiert.

Einzugstermine – Wiederkehrende Zahlungen:

Einzug **jährlich**: 05. Januar

Einzug **halbjährlich**: 05. Januar und 05. Juli

Einzug **vierteljährlich**: 05. Januar, 05. April, 05. Juli und 05. Oktober

Fällt der genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Gebühren:

Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen. Die Erinnerung an evtl. Außenstände ist kostenfrei, für nachfolgende Mahnungen werden weitere Gebühren seitens des Vereins erhoben.

Datenspeicherung:

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Bankverbindung: Volksbank Mönchengladbach eG IBAN: **DE76 3106 0517 3221 2640 10** BIC: **GENODED1MRB**

Ansprechpartner: Andrea Voß 1.Vorsitzende andrea.voss@helden-mail.de
Rita Kuklinski 3.Vorsitzende rita.kuklinski@helden-mail.de

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____



Anlage zum Mitgliedsantrag von:

(Sofern auf einem separaten Blatt gedruckt und nicht Rückseite des Antrags, unbedingt angeben)

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00001944695

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) :

„Wir können Helden sein!“ e.V

Andrea Voß

Laborweg 5a

47877 Willich

Mandatsreferenz-Nr.

WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich/Wir ermächtige(n) den „Wir können Helden sein!“ e.V, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom „Wir können Helden sein!e.V.“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Optional: Über den Einzug von Forderungen wird der Zahler spätestens 2 Tage vor Lastschritteinzug mittels Avis (Pre-Notification) informiert.

Angaben Kontoinhaber / Zahler:

Name:

Vorname:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ + Wohnort:

Telefon-Nr.:

Email:

IBAN: DE

BIC:

Ort

, den

Unterschrift:

(alle Informationen notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)

| Berechnungsart | Bitte ankreuzen | vierteljährlich in € | Bitte ankreuzen | halbjährlich in € | Bitte ankreuzen | jährlich in € |
|--|-----------------|----------------------|-----------------|-------------------|-----------------|---------------|
| Nicht betroffen | | 7,50 | | 15 | | 30 |
| Kinder / Studenten / Auszubildende (*) | | 5 | | 10 | | 20 |
| Betroffene Familie | | 5 | | 10 | | 20 |
| Fördermitgliedschaft | | 5 | | 10 | | 20 |
| | | ... | | ... | | ... |

Wir können Helden sein! e.V * Laborweg 5a 47877 Willich* Telefon: 02154/937323* info@wir-koennen-helden-sein.de

Körperschaftssteuer Nummer: 102/5869/1681 * VR: 4656

Spendenkonto: DE76310605173221264010 BIC:GENODED1MRB