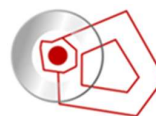


Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den

Förderverein Katharinenkloster Benediktinerinnen Angermund e.V.

Name:			
Vorname:		Geburtsdatum:	
Straße Hausnummer:			
PLZ Ort:			
email-Adresse:			
Telefonnummer (privat oder mobil):			

Bitte ankreuzen:

- ☐ Ich zahle einen jährlichen Beitrag^{*)} von
☐ € 60,00 ☐ € 100,00 ☐ € 150,00 ☐ € _____
- ☐ Ich beantrage eine Beitragsermäßigung (bis 30 J. oder Geringverdiener) um € 30,00.
- ☐ Außerdem spende ich einmalig €

Meine Beiträge und meine Spende sind wegen anerkannter Gemeinnützigkeit des Fördervereins steuerlich abzugsfähig. Mir ist bekannt, dass ich meine Mitgliedschaft durch schriftliche Austrittserklärung jederzeit beenden kann. Bei meinem Ausscheiden aus dem Verein habe ich keinen Anspruch auf Rückerstattung der von mir gezahlten Beiträge oder Spenden.

Ich habe die Regelung zur Datenspeicherung des Fördervereins zur Kenntnis genommen und bin mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten im dort beschriebenen Umfang und zum dargestellten Zweck einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller

^{*)} Der Mindestmitgliedsbeitrag ist durch die Mitgliederversammlung festgelegt: für Einzelpersonen auf 60,-- €, für (Ehe)Paare gemeinsam auf 100,-- €.



Sepa-Basis-Lastschriftmandat

für den
Förderverein Katharinenkloster Benediktinerinnen Angermund e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer DE03ZZZ00002725033

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Katharinenkloster Benediktinerinnen Angermund e.V., Zahlungen von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber (Vorname Name oder Firma):

.....

Kreditinstitut (Name):

BIC:

IBAN: DE __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Katharinenkloster Benediktinerinnen Angermund 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.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber oder -bevollmächtigter