

An den
Freundeskreis der Käte Ahlmann Stiftung e.V.
Oderfelder Straße 3
20149 Hamburg

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Auf der Grundlage der Satzung des Vereins „Freundeskreis der Käte Ahlmann Stiftung e.V.“ beantrage ich hiermit die Mitgliedschaft:

Name, Vorname: _____

Unternehmen: _____

Straße/ Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Email: _____

Telefon (für Rückfragen): _____ Geburtsdatum: _____

Ich überweise bis auf weiteres jährlich _____ EUR (Mindestbeitrag 100 EUR für die fördernde Mitgliedschaft) zu Gunsten des Vereins auf folgendes Konto

Sparkasse Hamburg **Konto Nr.** 1315 136 190 **IBAN** DE50 2005 0550 1315 1361 90
Verwendungszweck: "Mitgliedsbeitrag" **BLZ** 200 50 550 **BIC** HASPDEHHXXX

Der Beitrag ist innerhalb der ersten zwei Monate eines Jahres fällig.
Zur Abwicklung der Zahlung erteile ich einen Dauerauftrag eine Einzugsermächtigung (siehe unten)

Ort/ Datum: _____ Unterschrift: _____

Für Zahlungen bis 200 EUR kann der vereinfachte Spendennachweis (Überweisungsbeleg/ Kontoauszug) genutzt werden. Bei Zahlungen über 200 EUR erhalten Sie eine Zuwendungsbestätigung nach amtlichem Muster an die obige Adresse zur Vorlage beim Finanzamt.

SEPA-BASISLASTSCHRIFT-MANDAT

Gläubiger-ID: DE74ZZZ00000379459 Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den „Freundeskreis der Käte Ahlmann Stiftung e.V.“ fällige Mitgliedsbeiträge für ein Jahr im Voraus mittels Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis der Käte Ahlmann Stiftung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN: _____ BIC: _____

Geldinstitut: _____ Kontoinhaber/in: _____

Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort/ Datum: _____ Unterschrift: _____