

Antrag auf Fördermitgliedschaft

Werden Sie Fördermitglied und unterstützen Sie die künstlerische Sozialarbeit mit Kindern und Jugendlichen.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel./Fax: _____

E-Mail: _____

*Geburtsdatum: _____ (Angabe ist freiwillig)

Ich bin bereit einen Betrag von _____ € zu zahlen.

monatlich

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

Ich bezahle per Dauerauftrag auf das Konto der Berliner Sparkasse

IBAN: DE39 1005 0000 0190 7229 83

BIC: BELADEVB33XXX

Die Daten werden vertraulich behandelt.

Die Fördermitgliedschaft ist steuerlich absetzbar und jederzeit kündbar.

Sie erhalten von uns als Fördermitglied unseren Jahresbericht und Einladungen zu unseren Events.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige (Wir ermächtigen)

(Name des Zahlungsempfängers), Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungsempfängers) auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der fällige Beitrag in Höhe von _____ € pro Jahr wird zum 15.01. jedes Jahres als Mitgliedsbeitrag für das laufende Jahr eingezogen, im ersten Jahr zum Zeitpunkt des Eintritts.

| | |
|----------------|--|
| Kontoinhaber | |
| Kontonummer | |
| Bankleitzahl | |
| Kreditinstitut | |
| IBAN* | |
| BIC* | |
| Ort | |
| Datum | |
| Unterschrift | |

**Diese Angaben finden Sie auf Ihrer Bankkarte.*

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Bei fehlender Deckung des Kontos besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Entstehende Gebühren gehen zu meinen Lasten.