



Aufnahmeantrag

zur Fördermitgliedschaft

Als förderndes Mitglied leisten Sie einen wertvollen Beitrag zu Unterstützung der Vater-Kind-Aktion e.V. Sie leisten einen wichtigen Beitrag zur Umsetzung wertvoller Projekte und Aktionen. Ihr Engagement hilft dabei, Kindern und Jugendliche unvergessliche Erlebnisse zu ermöglichen und werden Teil einer engagierten Gemeinschaft.

Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft im Verein:

Frau Herr Divers Firma

*Vorname:	
*Name:	
*Geburtsdatum:	
Firmennamen:	
*Adresse:	
Telefon:	
Mobil:	
*E-Mailadresse:	

* Pflichtfelder

Ich unterstütze den Verein mit einem jährlichen Beitrag in Höhe von:

75€ 150€ 250€ 500€ einen Betrag von _____ € (mind. 75€)

Neue Fördermitglieder treten für mindestens ein Jahr dem Verein bei. Eine Kündigung ist nur schriftlich zum Ende des Quartals möglich.

Der Förderbeitrag kann steuerlich abgesetzt werden. Der Beitrag ist bei der Aufnahme sofort und in den Folgejahren im Januar eines jeden Jahres fällig.

Vater-Kind-Aktion e.V., Eingetragen im Vereinsregister des Amtsgericht Koblenz unter VR-22330
1. Vorsitzender Volker Drefs, Amselweg 12, 56751 Gering
Tel.: 0163/8197866, E-Mail: volker@vater-kind-aktion.de

Kreissparkasse Mayen, IBAN DE92 5765 0010 0098 0957 71

BIC: MALADE51MYN

Als Fördermitglied erhalten Sie:

- eine Jahresspendenbescheinigung
- eine Einladung zur Teilnahme an der jährlich stattfindenden ordentlichen Mitgliederversammlung sowie
- Auf Wunsch Auskunft zu den Aktivitäten und Entwicklung des Vereins.

Datum, Unterschrift: _____

Datenschutz:

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung personenbezogener Daten ausschließlich für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) erklärt/erklären sich das Mitglied/die Mitglieder einverstanden. Mit der Unterschrift erfolgt die Zustimmung. Das Einverständnis kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Mit meiner Unterschrift erkläre ich ausdrücklich, dass mir die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins Vater-Kind-Aktion e.V. bekannt sind und ich beide anerkenne.

Datum, Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige ich dem Verein, Vater-Kind-Aktion e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Durch Nichteinlösung dem Verein entstehende Kosten aus Rücklastschriften erstatte ich.

Die Gläubiger-ID des Vereins ist DE02ZZZ00002801584.

*Kontoinhaber:	
*IBAN:	
*BIC:	
*Ort, Datum:	
* Unterschrift:	

Vater-Kind-Aktion e.V., Eingetragen im Vereinsregister des Amtsgericht Koblenz unter VR-22330
1. Vorsitzender Volker Drefs, Amselweg 12, 56751 Gering
Tel.: 0163/8197866, E-Mail: volker@vater-kind-aktion.de

Kreissparkasse Mayen, IBAN DE92 5765 0010 0098 0957 71

BIC: MALADE51MYN