

Fördermitgliedsantrag

Name, Vorname: _____

Straße/ Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ (TT/MM/JJJJ)

Telefon: _____

E-Mail: _____

JA, ich möchte mit meiner Mitgliedschaft die Arbeit von Rückenwind e.V. mit einem monatlichen Beitrag in Höhe von fördern:

5 Euro 10 Euro 15 Euro ... Euro **pro Monat**

Als Fördermitglied erhalte ich regelmäßige Informationen über die Aktivitäten des Vereins und kann bei den Community-Events des Vereins teilnehmen. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für vereinsinterne Zwecke gespeichert werden.

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige ich Rückenwind e.V. (Lenaustraße 3, 12047 Berlin, Gläubiger-ID- Nr.: DE44ZZZ0000200542), den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf jährlich (12x Monatsbeitrag) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Rückenwind e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem*der Kontoinhaber*in mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrags mitgeteilt. 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. Das SEPA-Lastschriftmandat kann jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen werden. Die Kündigung der Fördermitgliedschaft ist jederzeit und ohne Angabe von Gründen möglich. Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Rückenwind e.V. ist beim Amtsgericht Charlottenburg als gemeinnütziger Verein registriert (VR 34256 B). Die Spende kann steuerlich geltend gemacht werden.