Förderverein Bethlehem-Akademie Dar al-Kalima e.V.
Evangelische Bank eG
IBAN: DE46 5206 0410 0000 4194 78 BIC: GENODEF1EK1

Geschäftsstelle
Christiane Wacker-Singer
Frankenstr. 58
85049 Ingolstadt
christiane.wacker@foerderverein-bethlehem.de

Beitrittserklärung

Ich möchte dem Förderverein Bethlehem-Akademie Dar al-Kalima e.V. ab _____ beitreten.

Die Vereinssatzung vom 10.12.2000 (am 17.04.2021 geändert) habe ich zur Kenntnis genommen und unterstütze die unter § 3 genannten Ziele ausdrücklich.

Ich verpflichte mich, während meiner Mitgliedschaft einen jährlichen Mindestmitgliedsbeitrag von 36 € auf das oben genannte Vereinskonto zu entrichten.
Sie können gerne auch freiwillig einen höheren Betrag wählen und diesen bitte auf Seite 2 des Formulars einsetzen.

Die Gemeinnützigkeit des Vereins ist anerkannt. Er ist berechtigt, für Mitgliedsbeiträge und Spenden Zuwendungsbestätigungen auszustellen.

Name, Vorname _____

Titel _____ Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bitte senden Sie den unterschriebenen Antrag an unsere Geschäftsstelle oder per E-Mail, s.o.
Herzlichen Dank!
Sie erhalten von uns eine Bestätigung Ihrer Mitgliedschaft.

Mit Ihrer Erteilung eines SEPA – Lastschriftmandats können Sie sich und uns die Arbeit erleichtern.

Erteilung eines SEPA – Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

Name des Zahlungsempfängers:

Förderverein Bethlehem –Akademie Dar al-Kalima e.V.

c/o Frau Prof.in Dr. Ulrike Bechmann

Ich ermächtige

Förderverein Bethlehem -Akademie Dar al Kalima e.V.

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzulösen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Name, Vorname des Kontoinhabers _____

Straße, Haus Nr., PLZ, Ort _____

Kreditinstitut _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ich möchte den Mitgliedsbeitrag von ☐ € jährlich entrichten am _____

Ich möchte die Arbeit mit einer Spende von € _____ unterstützen

☐ jährlich ☐ vierteljährlich ☐ monatlich

Ort, Datum

_____

Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen

_____

Bitte senden Sie das unterzeichnete Formular ebenfalls an unsere Geschäftsstelle:
Förderverein Bethlehem-Akademie
c/o Christiane Wacker-Singer Frankenstr. 58 85049 Ingolstadt
oder gerne per E-Mail an christiane.wacker@foerderverein-bethlehem.de

Die Verarbeitung meiner erforderlichen personenbezogenen Daten für die Verwaltung der Vereinszugehörigkeit ist aufgrund Art. 6 (1) Satz 1 b DS-GVO erlaubt.