Amparo e.V. Förderverein für die Sterbe- und Trauerbegleitung

Erklärung der Mitgliedschaft

Institution

Name der Institution *

Vertreten durch *

Straße und Hausnummer *	PLZ	Ort *

Festnetz *		Mobil *	

E-Mail *	

Beginn der Mitgliedschaft	

☐	Es wird der Mindestjahresbeitrag von 80 € gezahlt. **
☐	Es wird ein höherer Jahresbeitrag von (Betrag bitte eintragen) _____ € gezahlt. **

Der Förderverein wird ermächtigt, den Jahresbeitrag jährlich vom angegebenen Konto mittels SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger-ID: DE32ZZZ00002130580) einzuziehen. Zugleich wird das Kreditinstitut unsererseits angewiesen, die vom Förderverein auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Institution kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut der Institution vereinbarten Bedingungen.

IBAN *	D E																				

Geldinstitut *	

☐	Die Satzung des Fördervereins in der Fassung vom 16.5.2018 wird anerkannt.
☐	Es wird das Einverständnis gegeben, dass für die Mitgliedschaft erforderliche Daten der Institution vom Förderverein gespeichert und zweckgebunden verwendet werden. Das Einverständnis gilt auch für die Veröffentlichung von Berichten und Bildmaterial, in denen die Institution oder deren Vertreter:in zu erkennen sind. Diese Einwilligungen können jederzeit widerrufen werden.

Mandatsreferenz (wird von Amparo eingetragen)	

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift der/des Bevollmächtigten

Bankverbindung: Volksbank Gronau-Ahaus eG IBAN: DE39 4016 4024 0610 2606 00

Kontakt: Amparo e.V. · F. J. Heyart (Vorsitzender) · Kronenweg 22 · 48683 Ahaus
Telefon: 02561 41645 · E-Mail: fv-amparo@outlook.de

* Änderungen bitte umgehend dem Förderverein mitteilen. Für Folgen, die sich aufgrund nicht aktueller Angaben ergeben, haftet der Verein nicht.

** Der Beitrag kann steuerlich geltend gemacht werden.