



**Antrag auf Mitgliedschaft im Förderverein ab Datum**

**und Zustimmung zur Datenschutzerklärung wie in der Vereinssatzung reglementiert**

Nachname, Vorname:

---

Geburtsdatum:

---

Straße, Hausnummer:

---

PLZ, Wohnort:

---

Telefon:

---

E-Mail:

---

IBAN:

---

BIC:

---

Datum

Unterschrift

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich/wir ermächtige/n den o.g. Förderverein, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/user Kreditinstitut an, die vom o.g. Förderverein auf meinem/unserem 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.

ich bitte um Abbuchung des jährlichen Mitgliedbeitrags in Höhe von 40 EUR (Schüler/Studenten 20 EUR)

plus \_\_\_\_\_ EUR monatlich / vierteljährlich / jährlich Unterstützung

Datum

Unterschrift

**Bankverbindung:**



**Kontaktdaten:**

Förderverein der Ev. Kirchengemeinde Steinen e.V.  
c/o Roland Mayer · Lettenweg 7 · D-79585 Steinen

Telefon: 07627 / 8805

Mail: eink2021@online.de

IBAN DE96 6839 0000 0073 0283 02

BIC GENODE61SPF