

Mitglied werden

und Freude haben beim Helfen



Förderverein Savalou/Benin  
Im Kirschengarten 20

64372 Ober-Ramstadt

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied werden beim Förderverein Savalou/Benin:

Anrede \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ Wohnort \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ eMail \_\_\_\_\_  
Auch für die Einladung zur JHV

Zahlung des Mitgliedsbeitrages:

Gemäß Satzung erfolgt die Zahlung des Mitgliedsbeitrages nur durch Bankeinzug (Zustimmung zu Lastschriftverfahren mit Unterschrift).

**Info:** Für das Finanzamt reicht der Bankbeleg der Beitragsabbuchung aus. Wenn Sie dennoch eine schriftliche Spendenbestätigung wünschen, teile Sie uns dies bitte mit.

Geldinstitut \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
wenn nicht wie oben

Beitrag, wenn vom Mindestbeitrag (60€/Jahr) abweichend: \_\_\_\_\_ €

Durch meine Unterschrift

- erkenne ich die Satzung des **Fördervereins Savalou/Benin e.V.** an und verpflichte mich zur Zahlung der Mitgliedsbeiträge (mind. 60 EURO/Jahr - steuerabzugsfähig, ggf. Änderung gemäß Satzung in Mitgliederversammlung).
- ermächtige ich den Förderverein Savalou/Benin e.V. die Mitgliedsbeiträge von meinem oben stehenden Konto abzubuchen (einschl. im Jahr der Anmeldung, Abbuchungen erfolgen im März, **bei Neuanmeldung ggf. sofort**).
- willige ich ein, dass die in diesem Formular enthalten personenbezogenen Daten zu vereinsinternen Zwecken (Mitgliederverwaltung, Information, Kommunikation und Abbuchung des Beitrages) verwendet und gespeichert werden dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden
- Bei Minderjährigen: Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit dem Beitritt meines Sohnes/meiner Tochter in den **Förderverein Savalou/Benin e.V.** einverstanden und hafte für die entstehenden Verbindlichkeiten.

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers, bzw. Erziehungsberechtigte/r bei Minderjährigen