

Förderverein FST StoBa e.V.

Postfach 1421, 21454 Reinbek
www: www.fst-stoba.de
E-mail: info@fst-stoba.de

Beitritts-/Spendenerklärung

Stammdaten

Name, Vorname: _____

juristische Person/rechtsfähige Personenges.

Geburtsdatum: _____

Name : _____

(in diesem Fall links: Vertreter/Ansprechpartner)

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft im FST StoBa e.V. Die Satzung und Vereinsordnung sind mit bekannt und ich erkenne sie an.

Telefon/Mobiltel.: _____

Ich möchte

einmalig

halbjährlich

jährlich

E-Mail: _____

einen Betrag in Höhe von _____ € spenden.

➤ **Wir weisen gemäß §33 BDSG darauf hin, dass zum Zweck der Mitglieder-/Spenderverwaltung und -betreuung die angegebenen Daten in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.**

➤ Das SEPA-Lastschrift-Mandat wird Teil dieser Erklärung.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger

FST StoBa e.V.

Postfach 1421, 21465 Reinbek

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23 ZZZ 0000 0264 074

Mandatsreferenz: _____ (wird vom FST StoBa e.V. ausgefüllt!)

Ich ermächtige (A) den FST StoBa e.V., Beitrags- und/oder Spendenzahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FST StoBa e.V. 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: _____ (Kontoinhaber)

IBAN _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Freiwillige Angaben

Mit der Veröffentlichung meines Namens als Mitglied/Spender bin ich einverstanden.

Ich kann und möchte den FST StoBa e.V. wie folgt unterstützen (z.B. berufliche Fähigkeiten, zur Verfügung stehendes Material, Kontakte etc.):

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____