

Antrag auf Fördermitgliedschaft

Ja, ich möchte Über den Tellerrand Frankfurt e.V. regelmäßig als Fördermitglied unterstützen.

- monatlich mit _____ Euro jährlich mit _____ Euro

Mitgliedsbeitrag mind. 50 Euro bei jährlicher oder 5 Euro bei monatlicher Unterstützung. Die Mitgliedschaft beginnt sofort nach Erhalt der Bestätigung und wird von Ihrem Konto abgebucht. Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 5 Euro.

- Herr Frau

Vorname _____

Name _____

Straße / Hausnummer _____

Postleitzahl / Ort _____

E-Mail _____

Telefon _____

Als Fördermitglied erhalten Sie:

Eine Jahresspendenbescheinigung

Ihre Beiträge können im Rahmen des §10b EStG als Spenden steuerlich abgesetzt werden.

- Ich möchte gerne zusätzlich den monatlichen E-Mail-Newsletter von Über den Tellerrand Frankfurt e.V. mit aktuellen Informationen und Veranstaltungseinladungen erhalten.
- Die Vereinsatzung von Über den Tellerrand Frankfurt e.V. erkenne ich an.

Datenschutzhinweis: Die von Ihnen angegebenen Daten werden nur im Rahmen der Abrechnung und Betreuung Ihrer Fördermitgliedschaft im Verein Über den Tellerrand Frankfurt e.V. erfasst bzw. verarbeitet.

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz (wird ggfs. nachgeliefert): _____

Ich ermächtige Über den Tellerrand Frankfurt e.V. wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Über den Tellerrand Frankfurt 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.

Kontoinhaber*in _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum

Unterschrift