

Antrag auf Fördermitgliedschaft



Ich möchte ab _____ (Monat/Jahr) Fördermitglied der Kinder- und Jugendhilfe Ruanda e.V. werden.

Vor- und Nachname: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: : _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Der Fördermitgliedsbeitrag beträgt derzeit 120,- € /Jahr. Ich zahle nach Erhalt der Fördermitgliedschaftsbestätigung (zutreffendes bitte ankreuzen):

- ☐ kalenderjährlich jeweils bis zum 1. März 120,- €
(im Beitrittsjahr zeitanteilig innerhalb eines Monats nach Beitritt)
- ☐ monatlich 10,- €

☐ per Dauerauftrag/Überweisung an die Kinder- und Jugendhilfe Ruanda e.V.:

Empfänger: Kinder- und Jugendhilfe Ruanda e.V.
Bankinstitut: Postbank
IBAN: DE36 4401 0046 0327 9744 69
BIC: PBNKDEFF

☐ per Lastschrift

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Spende von meinem nachstehenden Konto abgebucht wird. Mir ist bekannt, dass ich den Lastschrifteinzug innerhalb eines Zeitraums von 6 Wochen rückgängig machen kann. Die Abbuchung erfolgt, je nach gewähltem Rhythmus, jeweils zum Monatsanfang.

IBAN / BIC: _____

Name der Bank: _____

Ich/Wir benötige(n) zum Jahresende eine Spendenbescheinigung zur Vorlage beim Finanzamt:

- ☐ ja
- ☐ nein

Ich habe die beigefügten Datenschutzhinweise von der Website www.kinder-jugendhilfe-ruanda.de zur Kenntnis genommen und verstanden. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung in der gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____