

Beitrittserklärung | Spende

Ich will dem Verein „Städtepartnerschaft Wiwili-Freiburg e.V.“ beitreten:



Vorname* | Name*: _____

Straße* | Hausnummer*: _____

PLZ* | Wohnort*: _____

Telefon: _____ Telefon mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

* Pflichtfeld

- Ordentliches Mitglied (Ich möchte die Vereinsarbeit mitbestimmen können)
- Fördermitglied (Ich/Wir [juristische Person] möchte/n die Ziele und den Zweck des Vereins regelmäßig fördern und unterstützen)

Jährlicher Mitgliedsbeitrag _____ (mindestens 30 Euro)

_____ (mindestens 15 Euro: Schüler*innen | Auszubildende | Studierende | Nichterwerbstätige)

Ja, ich unterstütze die Vereinsarbeit mit einer Spende von jährlich _____ Euro (ggf. zusätzlich)

Meine Zahlungsweise ist jährlich halbjährlich

Bankverbindung des Vereins: IBAN DE02 6805 0101 0010 0679 30.

Beitrag und Spende sind steuerlich absetzbar. Mitgliedschaft und Spendenzusagen können jederzeit widerrufen werden. Der Widerruf gilt nicht rückwirkend.

Die hier angegebenen Daten werden nur für die Mitgliederverwaltung, die Information über Vereinsaktivitäten und nur für die Erfüllung der Zwecke des Vereins verwendet und nicht an Stellen außerhalb des Vereins weitergegeben. Bitte beachten Sie für Einzelheiten unsere Datenschutzerklärung im Internet unter www.wiwili.de.

Ort | Datum: _____

Unterschrift: _____

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften (wiederkehrende Zahlung)

Ich / wir ermächtigen den Verein „Städtepartnerschaft Wiwili-Freiburg e.V.“ Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir das Kreditinstitut an, die vom Verein „Städtepartnerschaft Wiwili-Freiburg e.V.“ auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber*in: _____
(Vorname | Name)

Kreditinstitut: _____
(Name)

IBAN: _____ BIC: _____
(nur wenn Ausland)

Ort | Datum: _____

Unterschrift(en): _____

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. Das Mandat gilt für eine wiederkehrende Zahlung. Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer ist: DE20ZZZ00001111714.

Bitte schicken Sie uns den Antrag ausgefüllt und unterschrieben per Post zu.

An
Städtepartnerschaft Wiwili-Freiburg e.V.
c/o ADW Kronenstraße 16a
79100 Freiburg