



FÖRDERMITGLIEDSCHAFTSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft im Marienkäfer e.V. und erkläre mich bereit

entweder ehrenamtlich den Verein zu unterstützen

ODER

jährlich den Betrag von

- 24,00 Euro (Mindestbeitrag)
- 48,00 Euro
- 96,00 Euro
- 192,00 Euro

oder den Betrag in Höhe von Euro _____, der jährlich wieder auf den Mindestbeitrag herabgesetzt werden kann. (Hierfür benötigen wir eine schriftliche Mitteilung).

Eine Spendenquittung wird mir zugesandt.

Die Mitgliedschaft kann jederzeit gekündigt werden. Endet die Mitgliedschaft jedoch innerhalb des Kalenderjahres, erfolgt keine anteilige Erstattung des Förderbeitrags

Name, Vorname

Geburtsdatum

E-mail-Adresse

Straße, Hausnummer

PLZ

Wohnort

_____, den _____
Ort

Datum

Unterschrift

Dauerauftrag

Hiermit erkläre ich mich einverstanden für den Verein Marienkäfer e.V. widerruflich den jährlichen Beitrag von Euro _____

erstmals zum _____ als Dauerauftrag einzurichten .

_____, den _____
Ort

Datum

Unterschrift

Marienkäfer e.V. Hohe Rainäckerstr.15 82396 Aidenried/Pähl	Tel.: 08808/ 92 475 95 Fax: 08808/ 92 475 96 Email: kontakt@marien-kaefer.org Web: www.marien-kaefer.org	Bank: Kontoinhaber: IBAN: BIC:	VR-Bank Herrsching eG Marienkäfer e.V. DE 02 7009 3200 0102 4211 51 GENODEF1STH
--	---	---	--