

Fördermitgliedsantrag und SEPA-Lastschriftmandat

Verein Kulturlos 069

Adresse: Eschersheimer Landstraße 328, 60320 Frankfurt am Main

Datum: _____

1. Persönliche Angaben

Feld	Einzutragen
Name	_____
Vorname	_____
Geburtsdatum	_____
Adresse	_____
PLZ/Ort	_____
E-Mail	_____
Telefon	_____

2. Mitgliedsbeitrag

Ich möchte Fördermitglied werden und meinen Beitrag wie folgt entrichten:

- ☐ Standardbeitrag: 10 €/Monat
- ☐ Ermäßigter Beitrag: 5 €/Monat
- ☐ Solidaritätsbeitrag: 15 €/Monat oder mehr, frei wählbar

Zahlungsweise:

- ☐ monatlich
- ☐ vierteljährlich
- ☐ jährlich

Hinweis: Mitgliedsbeiträge sind **keine Spenden**.

3. Ich möchte zusätzlich spenden

Ich möchte den Verein freiwillig unterstützen mit einer **zusätzlichen Spende**:

- Betrag: _____ €
- Zahlungsweise: ☐ einmalig ☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ jährlich

Hinweis: Spenden können nach Anerkennung der Gemeinnützigkeit steuerlich absetzbar sein.

4. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Kulturlos 069, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Die Abbuchung erfolgt **nur, wenn die Übernahme des New Rose erfolgreich abgeschlossen wurde.**

Kontodaten:

- IBAN: _____
- BIC: _____
- Kreditinstitut: _____
- Kontoinhaber*in (falls abweichend): _____

5. Einverständnis und Bestätigung

- Ich habe die **Satzung** und die **Beitragsordnung** des Vereins Kulturlos 069. zur Kenntnis genommen.
- Ich erkläre, dass die von mir gemachten Angaben vollständig und korrekt sind.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Vereinsverwaltung verarbeitet werden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Antragsteller*in: _____