

Mitgliedsantrag Verein „abenteuer HELFEN e.V.“

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein abenteuer HELFEN e.V. in Bonn.

Mit ihrer Mitgliedschaft unterstützen Sie die Arbeit des Vereins abenteuer HELFEN e.V. und tragen zur Förderung von sozialem Engagements bei.
Abenteuer HELFEN ist durch das Finanzamt Bonn als gemeinnützig anerkannt.
Spenden und Mitgliedsbeiträge sind daher steuerlich absetzbar.

*** Es kann zwischen zwei Mitgliedsarten gewählt werden:**

- aktiven Mitglied: Aktive Mitglieder sind die im Verein direkt mitarbeitende Mitglieder. Sie sind stimmberechtigt und wählbar.
- Fördermitglied: Fördermitglieder sind Mitglieder, die sich nicht aktiv innerhalb des Vereins betätigen, jedoch die Ziele und auch den Zweck des Vereins in geeigneter Weise fördern und unterstützen.

Die Mitgliedschaft kann zum Ende eines Jahres mit einer Frist von 3 Monaten schriftlich oder elektronisch erklärt werden.

*Name _____ *Vorname _____ Geburtsdatum _____

*Adresse _____

Telefon _____ *Email _____

Der Verein abenteuer HELFEN e.V. finanziert sich durch Beiträge, Spenden und Zuschüsse.

Ich zahle den jährlichen Vereinsbeitrag:

regulärer Beitrag 36,- € im Jahr

ermäßigter Beitrag 18,- € im Jahr

(Schüler, Studenten, Rentner, Arbeitslose, etc. gegen Vorlage einer entsprechenden Bescheinigung)

Vereinsbeiträge sind im Voraus für das folgende Kalenderjahr zu zahlen. Beginnt eine Mitgliedschaft im Laufe eines Kalenderjahres, so ist der Beitrag für dieses Jahr anteilig mit Vereinseintritt zu zahlen.

Ich wünsche eine Spendenquittung: ja nein

*Ort, Datum..... *Unterschrift

* mit (*) markierte Felder sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden

Einzugsermächtigungsverfahren

Die Zahlung des Vereinsbeitrages kann sowohl per Überweisung als auch mit Hilfe der unten angegebenen Einzugsermächtigung erfolgen.

Ich entrichte den Beitrag künftig

- per Überweisung
Sparkasse Koblenz BLZ: 57050120 / Kto: 0000183525
- per Einzugsverfahren
Hiermit ermächtige(n) ich / wir den Verein abenteuer HELFEN e.V.
widerruflich, den fälligen Jahresbeitrag zu Lasten des folgenden Kontos
durch Lastschrift einzuziehen.

*Name: _____ *Anschrift: _____

*BLZ: _____ *Kto: _____

*Bank: _____

Unterschrift:

Datum:

* mit (*) markierte Felder sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden