

JA, ICH WERDE FÖRDERMITGLIED

„Zusammen leben ohne kommunikative Barrieren“.

ANTRAG für Fördermitgliedschaft

Ich/Wir möchte/n den „Barrierefreie Kommunikation e.V.“ als Fördermitglied unterstützen.

- als Privatperson als Familie als Firma

Firma _____ Vor- und Nachname _____

Straße | Hausnummer _____ Postleitzahl | Ort _____

E-Mail _____ Mobil _____

Zahlung gerne entweder den Mindestbeitrag oder höheren Beitrag:

- Privatperson ab 50,- € Familie ab 75,- € Firma ab 250,- €

Ich/Wir entrichte/n einen freiwilligen jährlichen Förderbeitrag von Euro

Der Beitrag wird jeweils zum Jahresbeginn für das laufende Kalenderjahr in voller Höhe entrichtet, erstmals zu Beginn der Fördermitgliedschaft. Damit der Beitrag steuerlich geltend gemacht werden kann, wird eine Spendenbescheinigung ausgestellt.

Die Fördermitgliedschaft verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr, wenn sie mit einer 4-Wochenfrist vor Ablauf der Jahresmitgliedschaft nicht schriftlich gekündigt wird.

- Zahlung per Überweisung** auf das Konto bei der Sparkasse Freiburg-Nördlicher Breisgau:
IBAN: DE82 6805 0101 0014 0978 10 BIC: FRSPDE66XX

- Zahlung per SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (bitte zusätzlich die nächste Rückseite ausfüllen)

Dieser Antrag auf Fördermitgliedschaft wird in Kenntnis und Anerkennung der Satzung des oben genannten Vereins gestellt. Die Mitgliedsdaten werden für die Dauer der Fördermitgliedschaft für vereinsinterne Zwecke gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.

Datum _____ Unterschrift _____

Datenschutzhinweis: Die von Ihnen angegebenen Daten werden nur im Rahmen der Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im Barrierefreie Kommunikation e. V. erfasst bzw. verarbeitet.

Senden Sie bitte das ausgefüllte Formular an:
Siehe unten Postadresse (z.d. Herr Hatwagner) oder per Mail als PDF-Anhang an: info@bfk.one



Barrierefreie Kommunikation e.V., Marie-Curie-Str.5, 79194 Freiburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00002407985

Mandatsreferenz: *wird später mitgeteilt*

SEPA-Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlung

Ich/wir ermächtige/n dem Verein Barrierefreie Kommunikation e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein Barrierefreie Kommunikation e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vor- und Nachname)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Ort und Datum

Unterschrift



Barrierefreie Kommunikation e. V.
Marie-Curie-Str. 5
79100 Freiburg



info@bfk.one
www.bfk.one



Sparkasse Freiburg
DE 82 6805 0101 0014 0978 10
BIC: FRSPDE66XX



Vereinsregister:
Amtsgericht Freiburg i. Br.
VR 70304