



Bitte ausfüllen und zurücksenden an:

Hoffnungsstern e.V.
Schillerstraße 46
41464 Neuss

oder per E-Mail an: info@hoffnungsstern-ev.de

Fördermitgliedsbeitrag - Formular : Anmeldung (Bitte Ankreuzen)

Hiermit möchte ich mich als Fördermitglied bei Hoffnungsstern e.V. anmelden.

Die Fördermitgliedschaft soll ab _____ beginnen.

Der Fördermitgliedsbeitrag beträgt 60.00 EUR (Mindestbeitrag) pro Jahr.

Der Fördermitgliedsbeitrag soll mehr als der Mindestbeitrag, _____ EUR pro Jahr betragen.

Angaben des/der Antragsteller/s

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Beruf:
PLZ/Ort:	Straße:
Telefon:	Telefax:
E-Mail:	Wir bitten die Angabe der E-Mail Adresse auszufüllen, über die wir Ihnen aktuelle Informationen zukommen lassen können. Änderungen Ihrer Angaben sind uns mitzuteilen.

Der Verein ist gem. vorläufiger Bescheinigung des Finanzamtes wegen Förderung (Angaben des begünstigten Zwecks/der begünstigten Zwecke): Die Körperschaft fördert folgende gemeinnützige Zwecke:

- Förderung des öffentlichen Gesundheitswesens und der öffentlichen Gesundheitspflege
- Förderung der Kinder- und Jugendhilfe
- Förderung der Hilfe für Opfer von Straftaten

Nach dem letzten uns zugegangenen Freistellungsbescheid bzw. nach der Anlage zum Körperschaftsteuerbescheid des Finanzamtes Neuss vom 02.11.2016 als gemeinnützig im Sinne der Abgabenordnung anerkannt.

Ich bin/wir sind zum Zwecke der Einsparung von Portokosten damit einverstanden, dass mir/uns Zustellungen des Vereins per E-Mail: per Fax: zugeschickt werden.



Erklärung zum Mitgliedsbeitrag

Nach Aufnahme in den Verein möchte ich/wir den oben genannten Betrag

- im Bankeinzugsverfahren durch Lastschrift entrichten.
- Die Erklärung zum Einzugsverfahren durch Lastschrift, siehe nachstehende Erklärung per Dauerauftrag auf das Konto des Vereins zu überweisen.

Bankverbindung: Hoffnungsstern e.V.
Sparkasse Neuss
IBAN: DE52 3055 0000 0093 3264 94
SWIFT-BIC: WELA DE DN XXX

Erklärung zum Einzugsverfahren durch Lastschrift

Ich ermächtige/wir ermächtigen widerruflich den Verein "Hoffnungsstern" für schutzbedürftige Weltkinder e.V.", den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in der von der Mitgliederversammlung festgesetzten Höhe

von _____ EUR (Mindestbeitrag) oder in Höhe von _____ EUR, bei Fälligkeit von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber

falls eine andere Person -> Name: _____, Vorname: _____

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Die Einzugsermächtigung erlischt, ohne dass es des Widerrufs bedarf, mit der Beendigung der Mitgliedschaft.

(Ort, Datum)

Unterschrift des/der Kontoinhabers/in

Alle Daten werden vom Verein nur für Zwecke des Vereins erhoben, verarbeitet und nicht an Dritte weitergegeben.
Stand: Februar 2018