

Unterstützen Sie uns!

Mitgliedschaftsantrag Partnermitgliedschaft

Der Verein INITIATIVE WERTEERHALT e.V. hat das Ziel, jeden Menschen in Deutschland mit mehr Wissen rund um Finanzen zu versorgen. Das schaffen wird durch Vorträge, Broschüren, Webinhalte u.a. Materialien. Die Durchführung und Produktion dieser Inhalte kostet Zeit und Geld und hierfür brauchen wir Ihre Unterstützung. Vielen Dank.

Ja, ich möchte unterstützen und beantrage hiermit die Aufnahme in den Verein „Initiative Werteerhalt e.V.“ ab dem: _____

Mitglieds-Nr.: _____ (wird vom Verein eingetragen)

Mitgliedschaft: Partnermitglied

Partnermitglieder sind Mitglieder, die den Verein rein finanziell unterstützen möchten, um diese gute Sache nach vorne zu bringen.

Partnermitglieder haben kein Stimmrecht auf Mitgliederversammlungen.

Der Beitrag für die Partnermitgliedschaft beträgt 120,- EUR pro Jahr.

Eine Spendenbescheinigung/Zuwendungsbestätigung kann ausgestellt werden.

Firma (optional)	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße / HSN	
PLZ / Wohnort	
Telefonnummer	
E-Mail Adresse	

Der Beginn der Mitgliedschaft ist das Aufnahmedatum.

Die Mitgliedschaft läuft 1 Jahr ab dem Tag der Aufnahme und ist mit einer Frist von 4 Wochen zum Ablauf kündbar.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00001905845 Mandatsreferenz: (z.B. „Jahresbeitrag – Mitglieds-Nr. 9999“)

Ich ermächtige den Verein Initiative Werteerhalt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Initiative Werteerhalt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut: BIC:

Kontoinhaber: IBAN: DE _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

.....
(Ort) (Datum) Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)