

Aus der Not Darmstadt e.V.



Für Ihre Unterlagen

Liebe Unterstützerin, lieber Unterstützer,

der Verein **Aus der Not Darmstadt e.V.** setzt sich mit großem Engagement für Menschen in Not ein. Mit unseren Projekten unterstützen wir bedürftige Personen und leisten direkte Hilfe vor Ort.

Wir freuen uns, dass Sie sich für eine **Fördermitgliedschaft** in unserem Verein interessieren. Als Fördermitglied haben Sie die Möglichkeit, uns dauerhaft (bis auf Widerruf) oder mit einer Jahresmitgliedschaft zu unterstützen. Den Mitgliedsbeitrag können Sie frei wählen, wobei der Mindestbeitrag 12,- € pro Jahr beträgt.

Bitte senden Sie den ausgefüllten Mitgliedsantrag und das SEPA-Lastschriftmandat an:

Aus der Not Darmstadt e.V.

Am Sandacker 14
64295 Darmstadt

Falls Sie nicht am Lastschriftverfahren teilnehmen möchten, überweisen Sie bitte den Jahresbeitrag:

- im Beitrittsjahr innerhalb von 4 Wochen nach Anmeldung, und
- in den Folgejahren bis zum 31. März

auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: **Aus der Not Darmstadt e.V.**

Kreditinstitut: Deutsche Skatbank

IBAN: DE30 8306 5408 0005 4093 90

Verwendungszweck: Fördermitgliedschaft, Jahr und vollständiger Name

Mit Ihrem Beitrag ermöglichen Sie uns, weiterhin Menschen in schwierigen Lebenslagen zu helfen und unsere Projekte erfolgreich umzusetzen. Bei Fragen sind wir unter +49 179 52 63 623 erreichbar.

Herzliche Grüße

Aus der Not Darmstadt e.V.

Petra Bier



Aus der Not Darmstadt e.V.
Am Sandacker 14
64295 Darmstadt



+49 179-5263623
www.aus-der-not-darmstadt.org
info@aus-der-not-darmstadt.org



Deutsche Skatbank
DE30 8306 5408 0005 4093 90
BIC: GENO DEF1 SLR



VR 84823
1. Vorsitzende
Petra Bier

Mitgliedsantrag für Fördermitglieder

Verein: Aus der Not Darmstadt e.V.

Adresse: Am Sandacker 14, 64295 Darmstadt

Angaben zum Antragsteller

Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Mitgliedschaft

Ich beantrage hiermit die **Fördermitgliedschaft** im Verein **Aus der Not Darmstadt e.V.**.

Art der Mitgliedschaft:

- ☐ Fördermitgliedschaft für ein Jahr
- ☐ Fördermitgliedschaft bis auf Widerruf

Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt _____ € (frei wählbar, mindestens jedoch 12 €) und ist zu Beginn des Mitgliedsjahres fällig.

Zahlungsweise

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein **Aus der Not Darmstadt e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein **Aus der Not Darmstadt 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Datenschutz

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Vereinsverwaltung und der Kontaktaufnahme im Rahmen der Mitgliedschaft gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Die vollständigen Datenschutzbestimmungen sowie die Satzung können auf unserer Webseite eingesehen werden, und ich erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Zur vereinsinterne Ablage (wird von Aus der Not Darmstadt e.V. ausgefüllt)

Vergebene Mandatsreferenz: _____

Jahresbeitrag gem. Beitrittserklärung: _____

☐ Begrenzte Jahresmitgliedschaft für das Jahr _____

Mitgeteilte Änderungen:

