

Beitrittserklärung für Fördermitglieder

Ich möchte als **Fördermitglied** die Arbeit von foundation human nature e.V. unterstützen und trete hiermit dem Verein bei. Von der Satzung habe ich Kenntnis genommen.

.....
Vorname / Name Firma *

.....
Straße / Hausnummer Beruf *

..... / /
PLZ und Wohnort Geburtstag *

.....
Telefonnummer / Faxnummer E-Mail / Website

(* freiwillige Angabe) Ich möchte den foundation human nature – Newsletter erhalten

Monatlicher Betrag € entspricht € Jahresbeitrag (Hinweise s.u.)
Überweisung oder Abbuchung vierteljährlich (15.2. + 15.5. + 15.8. + 15.11.) – ab 10 Euro monatlichem Beitrag
 halbjährlich (15.2. + 15.8.)
 jährlich (15.2.)

.....
Datum Unterschrift

Hinweise und Informationen
Fördermitglieder stellen Ihren Beitrag in erster Linie für die Arbeit von foundation human nature e.V. in Deutschland zur Verfügung. Überschüsse werden in die Projekte investiert. Bei einer Beendigung der Fördermitgliedschaft kann der für die laufende Beitragszahlungsperiode bereits entrichtete Förderbeitrag nicht anteilig zurückerstattet werden. Der monatliche Mindestbeitrag für Fördermitglieder beträgt: a) 5 € für Einzelpersonen (entspricht einem Jahresbeitrag von 60 €) b) 7 € für Ehepaare sowie juristische Personen (entspricht einem Jahresbeitrag von 84 €)

Geschäftskonten foundation human nature e.V.:

VR Bank Main-Kinzig-Büdingen eG	Sparkasse Oberhessen
BIC: GENODEF1LSR	BIC: HELADEF1FRI
IBAN: DE17506616390007019459	IBAN: DE14518500790150022444

Bei Überweisung bitte Stichwort „Mitgliedsbeitrag“
Sie erleichtern uns den Verwaltungsaufwand, wenn Sie entweder einen Dauerauftrag an Ihr Geldinstitut geben oder das unten stehende Lastschriftmandat ausfüllen.

foundation human nature e.V., Im Paradies 4, 63667 Nidda, Gläubiger-Identifikationsnummer DE34ZZZ00001020670
Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige foundation human nature e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von foundation human nature 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.

.....
Vorname und Name (Mitglied) Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort Kreditinstitut des Kontoinhabers

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber) Datum Unterschrift (Kontoinhaber)