



Antrag auf Fördermitgliedschaft

Sternengeflüster e.V.

Vorname

Nachname

Straße/Hausnr.

PLZ/Wohnort

Geburtsdatum

E-Mail

Telefon

Firma

Ich möchte den Verein **Sternengeflüster e. V.** als Fördermitglied jährlich mit folgenden Beitrag unterstützen:

- 50 EUR
- 75 EUR
- 100 EUR
- _____EUR (freiwillig höherer Betrag als 100 EUR)

Diesen Förderbeitrag entrichte ich selbständig auf folgendes Konto.

Sternengeflüster e.V.

IBAN: DE45 5535 0010 0022 0138 59

BIC: MALADE51WOR

- Der Wortlaut der Vereinssatzung ist mit bekannt

Ort, Datum, Unterschrift



Als Fördermitglied erhalten Sie:

- eine Jahresspendenbescheinigung,
- eine Einladung zur Teilnahme an der jährlich stattfindenden ordentlichen Mitgliederversammlung sowie
- auf Wunsch Auskunft zu den Aktivitäten und Entwicklungen des Vereins.

Die Mitgliedschaft beginnt nach Eingang des Antrages und der Buchung auf dem Konto des Vereins. Eine gesonderte Bestätigung wird nicht übermittelt. **(in den Folgejahren ist der Jahresbeitrag jeweils zum 01.02. fällig)**

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

Kündigung: Die Fördermitgliedschaft kann mit einer 4-Wochenfrist vor Ablauf der Jahresmitgliedschaft schriftlich gekündigt werden.