Verein zur Klärung von Schicksalen Vermisster und Gefallener e.V.
VKSVG e.V. · Bodelschwinghstr. 32 · 75031 Eppingen · info@vksvg.eu · vksvg.eu

FORMULAR F-08

VERTRAULICH

Fördermitgliedschaft mit Monatsbeitrag

Antrag und SEPA-Lastschriftmandat – Betrag frei wählbar

Ich möchte die Arbeit des VKSVG e.V. als **Fördermitglied** mit einem monatlichen Beitrag unterstützen und beantrage die Aufnahme als Fördermitglied (passive Mitgliedschaft ohne Teilnahme an Einsätzen).

1 Angaben zur Person

Name * | Vorname * | Geburtsdatum (freiwillig)

Straße und Hausnummer * | PLZ * | Ort *

E-Mail * | Telefon (freiwillig)

2 Mein monatlicher Förderbeitrag

Betrag in Euro monatlich * | ab Monat / Jahr * | Einzug jeweils zum (Tag im Monat)

Den Betrag wählen Sie frei. Eine Änderung ist jederzeit formlos zum Folgemonat möglich. * Pflichtangaben

3 SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Verein zur Klärung von Schicksalen Vermisster und Gefallener e.V., Bodelschwinghstr. 32 · 75031 Eppingen · Gläubiger-ID und Mandatsreferenz werden mit der Aufnahmebestätigung mitgeteilt.

Ich ermächtige den VKSVG e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VKSVG 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.

Kontoinhaber/in * | IBAN * | BIC (nur Ausland)

4 Erklärung und Unterschrift

Die Satzung (vksvg.eu/satzung.html) und die Datenschutzhinweise (F-05) habe ich zur Kenntnis genommen. Die Mitgliedschaft beginnt mit der Annahme durch den Vorstand; ein Austritt ist nach § 4 der Satzung zum Ende des Kalenderjahres mit einer Frist von drei Monaten möglich.

Ort, Datum

Unterschrift (zugleich für das SEPA-Mandat)

VOM VEREIN AUSZUFÜLLEN

Mitgliedsnummer / Mandatsreferenz | Vorstandsbeschluss vom | Gläubiger-ID mitgeteilt am