



Bottroper Straße 15 * 46244 Bottrop
GLS Gemeinschaftsbank eG IBAN DE82 4306 0967 1190 6078 00

Wir freuen uns über Unterstützung durch Ihre Mitgliedschaft und Spenden

Name, Vorname _____

Straße u. HNr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon / Mail _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Ich möchte den Sternenzelt e.V. unterstützen:

durch meine Mitgliedschaft

mit einem Jahresbeitrag von _____ Euro.
(in der Regel 30 Euro/Jahr, erm. 12 Euro/Jahr,
für Gruppen/Vereinigungen 60 Euro/Jahr)

durch meine finanzielle Unterstützung.

Ich spende einmalig monatlich jährlich

_____ Euro.

Ich bitte um eine Spendenbescheinigung

Ich überweise den Betrag auf das o. a. Konto.

Hiermit erteile ich eine Einzugsermächtigung (siehe Seite 2).

Ort, Datum _____ **Unterschrift** _____



Erteilung der Einzugsermächtigung und eines SEPA Lastschriftmandats

Sternenzelt e.V.

Bottroper Straße 15*46244 Bottrop

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE48ZZZ00002403153

Mandatsreferenz

Diese individuelle Nummer teilt der Sternenzelt e.V. jedem Mandaten persönlich mit.

SEPA-Lastschriftmandat

Um eine Kostenbelastung für den Verein möglichst gering zu halten, ermächtige ich das Sternenzelt e. V. den Mitgliedsbeitrag bzw. meine Spende von meinem Konto mittels wiederkehrender Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sternenzelt 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.

Name, Vorname (des Kontoinhabers) _____

Straße u. HNr. _____

PLZ _____ Ort _____

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN _____

Ort, Datum _____ **Unterschrift** _____