



Marktstraße 165, 46045 Oberhausen  
GLS Gemeinschaftsbank eG IBAN DE82 4306 0967 1190 6078 00

**Wir freuen uns über Unterstützung durch Ihre Mitgliedschaft und Spenden**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße u. Nr. \_\_\_\_\_

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.**

Marktstraße 165, 46045 Oberhausen

### **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. Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

**Ort, Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift** \_\_\_\_\_