Antrag auf Mitgliedschaft

Schirmherren
Costa Cordalis &
MdB Maik Beermann

für Privatperson (natürliche Person), juristische Person und Personengemeinschaften / Firmen

An das

Kinderhilfswerk
ICH - International children help e.V.
Vornhäger Straße 36/38
31655 STADTHAGEN

Telefon: 05 72 1 / 93 74 2 – 80 **| E-Mail:** info@ichev.de
Sparkasse Schaumburg: DE39 2555 1480 0470 0519 88 **|** BIC: NOLADE21SHG
Vereinsregister-Nr.: 200049, Stadthagen **|** Steuer-Nr.: 44/200/53339 **|** Gläubiger ID: DE18ZZZ00000300539

Künstlername oder Firma _____

Anrede: *(Kontaktperson)* ☐ Frau ☐ Herr **Titel:** _____

Vor- & Nachname: *(Kontaktperson)* _____

Straße / HausNr.: _____

PLZ: _____ **Ort:** _____

Telefon: _____ **Fax:** _____

Geburtsdatum: _____ **E-Mail:** _____

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft im Verein **ICH - International children help e.V.** (im Folgenden „Verein"): Meine/Unsere Mitgliedschaft beginnt, sobald der Vorstand des Vereins über meine /unsere Aufnahme positiv entschieden und mich/uns entsprechend informiert hat.

Mitgliedsbeitrag / Spenden Ich/Wir spenden regelmäßig, jährlich bis auf Widerruf:

Bei Privatpersonen:

☐ 60,- EUR (Mindest- Mitgliedsbeitrag)
oder ☐ 90,- EUR
oder ☐ 120,- EUR
oder ☐ anderer Betrag: _____ EUR

Bei Firmen:

☐ 120,- EUR (Mindest-Mitgliedsbeitrag)

oder ☐ anderer Betrag: _____ EUR

☐ Ich / Wir spende(n) zusätzlich einmalig: _____ EUR

SEPA-Lastschriftverfahren: Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein die vorstehend angegebenen Jahresmitgliedsbeitrag und ggf. zusätzlichen Spendenbetrag mittels Lastschrift von meinem / unserem folgend genannten Konto einzuziehen. Diese Einzugsermächtigung erlischt nur durch meinen/unseren Widerruf.
Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

Land | Prüfziffer | Bankleitzahl | Kontonummer

BIC

_____ Bank

_____ bei abweichenden Namen: **Konto-Inhaber**

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift Kontoinhaber

Ich/wir willige(n) ein, dass die in diesem Antrag erhobenen Daten zur Verwendung für Vereinszwecke elektronisch gespeichert werden.

☐ Ich/wir wünsche(n) regelmäßig Informationen zu aktuellen Projekten und sonstigen Vereinsinformationen.
☐ Ich/wir willige(n) der Nutzung der oben eingetragenen E-Mail-Adresse zum Zwecke des Schriftverkehrs ein.

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift

Auszug aus der Vereinssatzung:

§ 2 Zweck, Gemeinnützigkeit

(1) Zweck des Vereins ist es, national und international Kindern in Not durch Sach- oder Geldmittel oder persönliche unterstützende Begleitung zu helfen.

(2) Der Satzungszweck wird unter anderem verwirklicht durch die Durchführung wissenschaftlicher Veranstaltungen und Unterstützung von Forschungsvorhaben sowie medizinische Behandlungen und Operationen im In- und Ausland.

MITGLIEDSANTRAG SEPA VERS. 2018 M. COSTA & BEERMANN