

Ich werde Fördermitglied der Initiative Neues Lernen e.V.



Name, Vorname _____
Strasse, Haus-Nr. _____
PLZ, Ort _____
Telefon _____
E-Mail _____
Funktion _____
Schule/Organisation _____

Ich möchte der Initiative Neues Lernen e.V. als Fördermitglied* beitreten und unterstütze mit meinem Förderbeitrag in Höhe von

- EUR 10,00
 - EUR 20,00
 - EUR 50,00
 - EUR 100,00
 - EUR _____
 - Bitte stellen Sie ein jährliche Spendenquittung auf o.g. Adresse aus.
- ab sofort
- ab: _____ (Datum)

Ich bin damit einverstanden, dass im Zusammenhang mit meiner Mitgliedschaft stehende Daten auf Datenträger gespeichert werden.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers
(bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

* Die Fördermitgliedschaft entsteht durch schriftlichen Antrag und durch Zahlung des Fördermitgliedsbeitrags und ist unbefristet. Fördermitglieder können Vorschläge für die satzungsgemäße Verwendung der Fördermittel an den Vorstand schriftlich einreichen, sie nehmen jedoch nicht an der Mitgliederversammlung teil und haben hierfür kein Stimmrecht. Die Fördermitgliedschaft kann zu jedem Monatsende unter Einhaltung einer vierwöchigen Kündigungsfrist schriftlich gekündigt werden. Bei groben Verstoß, z.B. gegen die Interessen und die Satzung des Vereins kann der Vorstand den Ausschluss eines Fördermitglieds beschließen. Eine Rückgewähr von Beiträgen, Spenden oder sonstigen Unterstützungsleistungen ist bei Beendigung der Mitgliedschaft grundsätzlich ausgeschlossen. Sie können den Antrag innerhalb von zwei Wochen ohne Angabe von Gründen in Textform widerrufen.

Initiative Neues Lernen e.V., Thielallee 39, 14195 Berlin
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00001322380
Mandatsreferenz-Nummer: Wird separat mitgeteilt.

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die Initiative Neues Lernen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Initiative Neues Lernen 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.

BIC; in Deutschland 8- oder 11-stellig

IBAN; in Deutschland 22-stellig

Kreditinstitut

Name des Kontoinhabers

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift des Kontoinhabers