

Antrag auf Fördermitgliedschaft

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Eintrittsdatum: _____

Ich bin bereit, die Ziele der "Initiative Rückenwind e.V." als passives Fördermitglied mit einem Beitrag von _____ € (jährlich **mindestens** 24€) zu unterstützen.

Mit dieser Erklärung trete ich dem Verein „Initiative Rückenwind e.V.“ bei. Dadurch entstehen der "Initiative Rückenwind e.V." keinerlei finanzielle, materielle und sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann nur schriftlich zum Jahresende mit 1-monatiger Frist gekündigt werden (Kündigung siehe Satzung §8). Eine Rückerstattung von anteiligen Mitgliedsbeiträgen können nicht gewährt werden.

Ich ermächtige die Initiative Rückenwind e.V., den Jahresbeitrag in Höhe von

_____ € jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Initiative Rückenwind 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.

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum, Unterschrift

Die Datenschutzhinweise der "Initiative Rückenwind e.V." habe ich erhalten.

Ort, Datum, Unterschrift