MENSCHEN
MÖGLICHES

Bitte ausfüllen und an folgende Adresse senden:

MENSCHENMÖGLICHES e. V.
Simone Oster
Wallotstr. 4
45136 Essen

Spendenformular MENSCHENMÖGLICHES e. V.

Mit dieser Beitrittserklärung gebe ich mein Einverständnis für die in der Vereinssatzung festgelegten Ziele zur Förderung des öffentlichen Gesundheitswesens sowie des bürgerlichen Engagements in Essen.

☐ PRIVATPERSON ☐ ORGANISATION / UNTERNEHMEN

ORGANISATION / UNTERNEHMEN:

VOR- / NACHNAME:

STRASSE: PLZ / ORT:

TELEFON: E-MAIL:

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein MENSCHENMÖGLICHES e. V. und erkläre mich bereit,

EUR _____ **als Jahresbeitrag zu entrichten.**

(Der jährliche Beitrag für Privatpersonen beträgt mindestens 80,- EUR, für Organisationen / Unternehmen 500,- EUR.)

☐ **Ich möchte Fördermitglied (nat. Person) von MENSCHENMÖGLICHES e. V. werden.**

EUR _____ (Mindestbetrag 2.000,- EUR)

☐ **Ich möchte Firmen-Fördermitglied von MENSCHENMÖGLICHES e. V. werden.**

EUR _____ (Mindestbetrag 5.000,- EUR)

Ich erkläre mich bereit, dem Verein MENSCHENMÖGLICHES e. V.

☐ zusätzlich zu meinem Mitgliedsbeitrag ☐ einmalig ☐ regelmäßig je Quartal
☐ unabhängig von einer Mitgliedschaft ☐ regelmäßig jährlich

einen Betrag in Höhe von EUR _____ **zu spenden.**

☐ Ich bitte um Ausstellung einer Spendenbescheinigung.

Bitte wenden.

SEPA-Lastschriftmandat

MENSCHENMÖGLICHES e. V., Wallotstr. 4, 45136 Essen
Gläubiger-Identifikationsnummer DE94ZZZ00000667577
Mandatsreferenz **wird separat mitgeteilt**

☐ Ich ermächtige MENSCHENMÖGLICHES e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein MENSCHENMÖGLICHES 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.

VOR- / NACHNAME (KONTOINHABER):	
STRASSE / HS-NR.:	
PLZ / ORT:	
KREDITINSTITUT:	
IBAN:	DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
BIC:	BIC _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _

Die Erklärungen zum Datenschutz entnehmen Sie bitte der Website von MENSCHENMÖGLICHES e. V.: www.menschenmögliches.de/datenschutz
Im Rahmen unserer Datenschutzerklärung können Sie auch die weiteren Informationen zur Datenverarbeitung zur Kenntnis nehmen. Wir werden Sie unverzüglich nach Bearbeitung Ihres Antrages erneut auf die Informationen hinweisen.

.....

Datum, Ort Unterschrift