

# Förderverein Stella Bevergern

An den Geschäftsführenden Vorstand  
Förderverein Stella Bevergern  
Heckenrosenstraße 36  
48477 Hörstel

**Bearbeitungsvermerke**  
(werden vom Vorstand ausgefüllt)

Mitgl.-Nr:	Aufnahmetag:
Datenbank:	Name:

## 1. Ich will Mitglied im Förderverein Stella Bevergern werden.

zu einem Beitrag von 5,00 € jährlich

Für Mitgliedsbeiträge dürfen keine Zuwendungsbescheinigungen ausgestellt werden. Ich ermächtige den Förderverein Stella Bevergern den Beitrag vom unten aufgeführten Konto einzuziehen. Der Einzug erfolgt im Monat Juni.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

## 2. Spende an den Förderverein

Ich spende einen jährlichen freiwilligen Betrag

von ..... €

an den Förderverein Stella Bevergern

Ich ermächtige den Förderverein Stella Bevergern die Spende vom unten aufgeführten Konto einzuziehen. Der Einzug erfolgt im Monat Juni.

Der Widerruf der Spende kann jederzeit ohne Einhaltung einer Frist erfolgen.

Nach Eingang der Spende wird die Zuwendungsbescheinigung erstellt und zugesandt.

Name	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße:	PLZ, Wohnort:	Telefon:
IBAN DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
Kontoinhaber:		

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)