

Mitgliedsbescheinigung

JA,

ich möchte Mitglied im Förderverein
von BEST für alle Ahrensburg e. V. und
mit meinem Beitrag fördern.



Förderverein BEST

Name

Vorname

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Telefon*

E-Mail*

* freiwillige Angabe

Waldstr. 12

22926 Ahrensburg

Fon 04102 82 11 11

Fax 04102 46 62 55

E-Mail beratung@best-ahrensburg.de

Web www.best-ahrensburg.de

Bankverbindung Sparkasse Holstein

IBAN DE64 2135 2240 0179 0391 77

BIC NOLADE21HOL

1. MITGLIED WERDEN

Ich zahle:

**Ich werde Mitglied im Förderverein
von BEST für alle****

½ jährlich

Mitgliedsbeitrag pro Jahr EUR 60,00 EUR

jährlich

** Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar. Sie erhalten vom Förderverein von BEST für alle ab 300,00 EUR eine Spendenbescheinigung im ersten Quartal des kommenden Jahres.

Ort /Datum

Unterschrift

2. EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit erteile ich dem Förderverein von BEST für alle Ahrensburg e. V. eine Einzugsermächtigung. Der oben angekreuzte Betrag darf per Lastschrift von meinem Konto abgebucht werden.

Kontoinhaber:in

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Unterschrift

Ort /Datum

Ihre Mitgliedschaft können Sie halbjährlich zum 30. Juni oder am Ende des Jahres zum 31. Dezember ohne Angabe von Gründen beenden. Ihren Lastschriftauftrag können Sie innerhalb von sechs Wochen bei Ihrer Bank widerrufen. Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt auf Basis von Artikel 6 Absatz 1b der DSGVO.