

Beitrittserklärung Freundeskreis der Bundesgartenschau Heilbronn 2019 e.V.



FREUNDE
DER BUNDES-
GARTENSCHAU
HEILBRONN
2019 e.V.

_____ Name, Vorname	_____ Geburtsdatum
_____ Name, Vorname (bei Eheleuten/ Familien)	_____ Geburtsdatum
_____ Name, Vorname (bei Familien)	_____ Geburtsdatum
_____ Name, Vorname (bei Familien)	_____ Geburtsdatum
_____ Straße, Hausnummer	_____ Postleitzahl, Stadt
_____ Emailadresse	_____ Telefon/ Telefax

Ja, ich engagiere mich für die BUGA Heilbronn 2019 !

- Ich möchte/ wir möchten Mitglied im „Freundeskreis der Bundesgartenschau Heilbronn 2019 e.V.“ werden. Die Vereinssatzung in ihrer gültigen Fassung erkenne ich/ erkennen wir an.

Ich bin bereit einen Mitgliedsbeitrag von _____ €

- Privatpersonen _____ (mindestens 45 €)
- Schüler, Studenten (Ausweis erforderlich) _____ (mindestens 20 €)
- Eheleute und Familien _____ (mindestens 70 €)
- juristische Personen u. gemeinnützige Vereine _____ (mindestens 250 €)
- Personen mit Handicap (Ausweis erforderlich) _____ (mindestens 20 €)
- Ich bezahle per Scheck.

- Ich überweise auf das Konto bei der Sparkasse Heilbronn
Kontoinhaber: „Freundeskreis der Bundesgartenschau Heilbronn 2019 e.V.“
IBAN: DE9862050000000432245
BIC: HEISDE66XXX

- Hiermit ermächtige ich den „Freundeskreis der Bundesgartenschau Heilbronn 2019 e.V.“, widerruflich jährlich bei Fälligkeit, einen Betrag von _____ € zu Lasten meines Girokontos:

-
- Kontoinhaber: _____
- IBAN.: _____
- BIC: _____
- Bank: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s. oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

- Den meinen Mitgliedsbeitrag übersteigenden Betrag gewähre ich als Spende. Ich bitte um Erstellung einer Spendenquittung.*

Hinweis zur Datenverarbeitung/-verwaltung: Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für Vereinszwecke gespeichert werden. Die Vereinssatzung und die Datenschutzordnung des Vereins in ihrer gültigen Fassung erkenne ich an. Die Satzung und die Datenschutzverordnung finden Sie unter www.freundeskreis-buga2019.de

Diese Mitgliedschaft kann mit einer Kündigungsfrist von einem Monat zum Jahresende gekündigt werden.

Ort, Datum

Name, Unterschrift des neuen Mitglieds

* Für Spenden und Mitgliedsbeiträge im Einzelbetrag von bis zu € 200,00 genügt als Nachweis ggü. dem Finanzamt gem. § 50 Abs. 2 EStDV der Zahlungsnachweis (z.B. Kontoauszug) zzgl. einer Unterlegung unserer Gemeinnützigkeit (vgl. jeweils aktuelle Angaben auf unserer Internetseite), sodass keine Zuwendungsbestätigungen (Spendenquittungen) für Einzelbeträge unter € 200,00 ausgestellt werden.