



Fördermitgliedschaft

Wichtig:

Bitte drucken Sie dieses Formular aus und schicken Sie es uns **unterschieden** per Post an unsere Anschrift: **Streunerglück e.V. z.Hd. Katharina Krause-Reiss**

Lindwurmstraße 109, 80337 München Oder per Fax an folgende Nummer: **089/307476030**

Fördermitgliedschaft

Hiermit beantragen Sie eine Fördermitgliedschaft. Sie übernehmen somit einen festen Förderbetrag pro Jahr, den Sie sich selbst festlegen können. Ab 40,-/ Jahr ist alles möglich. Mit dem Geld einer Fördermitgliedschaft können wir anstehende Projekte und Anschaffungen planen. Wir wissen, was wir fest für ein Jahr zur Verfügung haben. Den Betrag der Fördermitgliedschaft können Sie viertel-, halb-, oder jährlich überweisen, oder er wird jährlich durch eine Einzugsermächtigung abgebucht. Würden Sie gerne monatlich einen festen Betrag spenden, dann richten Sie doch bitte einen Dauerauftrag ein.

Der Fördermitgliedsbeitrag wird im Monat des Abschlusses für das laufende Jahr, danach jeweils im März des Folgejahres abgebucht.

Mindestbeitrag: **40 Euro**

_____ Euro Jahresbetrag

- Ich werde einen Dauerauftrag einrichten
- Ich möchte dass der Betrag von meinem Konto abgebucht wird.

Persönliche Daten:

Vorname*: _____

Name*: _____

Firma/Verein: _____

Geburtsdatum*: _____

Straße/Hausnummer*: _____

PLZ*: _____

Ort*: _____

Telefon: _____

Mobil-Nr.: _____

E-Mail*: _____

Kontoinhaber*: _____

Bankinstitut*: _____

IBAN*: _____

BIC-/SWIFT-Code*: _____

Prämien:

Empfehlung durch: _____
(Vor- und Nachname angeben, falls sie durch eine Empfehlung auf uns gekommen sind)

Ich möchte eine Prämie haben: ja nein

Meine Wunschprämie ist: _____
(Welche Prämien wir aktuell für Sie bereit haben, erfahren Sie auf Anfrage. Aufgrund begrenzter Stückzahlen mancher Artikel leider keine Garantie genau diese Prämie zu erhalten)

Die jeweiligen Erläuterungen, bzw. Bedingungen zu Fördermitgliedschaften und Patenschaften habe ich gelesen und akzeptiere sie.* Dies ist die Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften*

Ich ermächtige Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten des oben genannten Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift.

* Bitte die mit Sternchen gekennzeichneten Felder unbedingt ausfüllen, bzw. ankreuzen.

Vielen Dank.

Ort, Datum

Unterschrift Fördermitglied