|  |
| --- |
| Aufnahmeantragals Fördermitglied |

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als **Fördermitglied** in den Verein CoRazón e.V. und erkläre, dass ich die Satzung des Vereins anerkenne.

|  |  |
| --- | --- |
| **Eintrittsdatum** |  |
| **[ ]  männlich** | **[ ]  weiblich** | **[ ]  divers** | **[ ]  ohne Angabe** | **[ ]  jur. Person**  |
| Name\* |       | Vorname(n)\* |       |
| Straße, Hausnummer\* |       | Postleitzahl, Ort\* |       |
| Geburtsdatum\* |       |  |  |
| E-Mail-Adresse\* |       | Telefon-/Handynummer |       |

\* Pflichtdaten bei natürlichen Personen; Pflichtdaten bei jur. Personen: Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, E-Mail-Adresse

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten im elektronischen Vereinsverwaltungssystem gespeichert werden. Die Daten dürfen, außer den Vereinsorganen, Dritten nicht zugänglich gemacht werden.

Gemäß der aktuell gültigen Beitragsordnung betragen derzeit die einmalige Aufnahmegebühr 10,00 Euro und der jährliche Mitgliedsbeitrag:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Aktives Mitglied** | **Fördermitglied** |
| Für Erwachsene | 30,00 Euro | mindestens 30,00 Euro |
| Für Schüler, Studenten, Rentner, Schwerbehinderte, Arbeitslose | 15.00 Euro | mindestens 30,00 Euro |
| Für juristische Personen | 45,00 Euro | mindestens 30,00 Euro |

Ich möchte den Verein CoRazón e.V. mit einem

[ ]  jährlichen Förderbeitrag in Höhe von       Euro (mind. 30,00 Euro bzw. 45,00 Euro) unterstützen.

[ ]  halbjährlichen Förderbeitrag in Höhe von       Euro (mind. 20,00 EUR bzw. 30,00 EUR) unterstützen.

[ ]  vierteljährlichen Förderbeitrag in Höhe von       Euro (mind. 15,00 EUR bzw. 20,00 EUR) unterstützen.

*(Bitte Folgeseite beachten)*

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein CoRazón e.V., die Aufnahmegebühr und die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von CoRazón e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IBAN |       | BIC |       |
| Kontoinhaber:in |       | Kreditinstitut |       |
| Der Einzug erfolgt bei Aufnahme in den Verein und dann bei jährlicher Zahlweise am 02.01. eines Jahres, bei halbjährlicher Zahlweise am 02.01. und am 01.07. eines Jahres und bei vierteljährlicher Zahlweise am 02.01., am 01.04., am 01.07. und am 01.10. eines Jahres. Fällt das Einzugsdatum auf ein Wochenende oder einen Feiertag, erfolgt der Einzug am darauffolgenden Bankarbeitstag. |
| Gläubiger-ID | DE34 ZZZ0 0000 0161 38 |
| Mandatsreferenz | (Bitte nicht ausfüllen) |

Die Aufnahmegebühr und Mitgliedsbeiträge sind nach § 10b Abs. 1 EStG und § 9 Abs. 1 Nr. 2a KStG steuerabzugsfähig.

**Bitte beachten:** Den digital ausgefüllten Antrag entweder an vorsitzender@corazon-chile.org oder ausgedruckt per Post an folgende Adresse schicken: CoRazón e.V., Kämperbrücke 7, D-34246 Vellmar

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum:      | Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigen):      |