

Förderverein Institut Lucius e.V.
Forsthaus 1
61209 Echzell

Mitgliedsantrag:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Institut Lucius e.V.

Vorname/Name

Straße

PLZ & Ort

Telefon

E-Mail

Die Vereinssatzung und die Datenschutz-Erklärung (beides auf der Homepage einsehbar) erkenne ich in der jeweiligen gültigen Form als verbindlich an.

Die oben angegebenen Daten werden nur für Vereinszwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Ich bin an aktiver Mithilfe bei Veranstaltungen oder Aktionen interessiert und möchte zu diesem Zweck, bei Bedarf kontaktiert werden.

Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung

Meinen Jahresbeitrag* setze ich fest auf:

60,- EUR (Mindestbeitrag)

80,- EUR

120,- EUR

EUR (freiwillig höherer Förderbeitrag) pro Jahr

Vorname, Name (Kontoinhaber)

IBAN

BIC

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Institut Lucius e.V., Zahlungen von meinem Konto als Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Institut Lucius e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Ort, Datum, Unterschrift

*Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich absetzbar.