

## Antrag auf Fördermitgliedschaft

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Ich bin bereit, die Ziele der "Initiative Rückenwind e.V." als passives Fördermitglied mit einem Beitrag von

\_\_\_\_\_ € (jährlich mind. 24€ ) zu unterstützen.

*Mit dieser Erklärung trete ich dem Verein „Initiative Rückenwind e.V.“ bei. Dadurch entstehen der "Initiative Rückenwind e.V." keinerlei finanzielle, materielle und sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann nur schriftlich zum Jahresende mit 1-monatiger Frist gekündigt werden (Kündigung siehe Satzung §8). Eine Rückerstattung von anteiligen Mitgliedsbeiträgen können nicht gewährt werden. Der Vorstand behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.*

\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift

Hiermit ermächtige ich die "Initiative Rückenwind e.V." den Jahresbeitrag in Höhe von

\_\_\_\_\_ € jährlich zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

IBAN: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift

Die Datenschutzhinweise der "Initiative Rückenwind e.V." habe ich erhalten.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift