

Freunde und Förderer des
MARIANUM FULDA e.V.

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte das Marianum Fulda als Fördermitglied unterstützen!

Name

Vorname

Geburtstag

Anschrift

.....

.....

E-Mail-Adresse

Einladungen zur Jahreshauptversammlung möchte ich nicht per Mail sondern lieber auf dem postalischen Weg erhalten ☐

Ggfls. Besuch des Marianums von/bis

Ich erkläre mich bereit, **halbjährlich / jährlich** Euro zu spenden.

SEPA-Lastschriftmandat siehe Rückseite

Gerne können Sie dem Verein auch ohne regelmäßige Spende beitreten und stattdessen Unterstützung z.B. bei Veranstaltungen, bei denen Mitglieder des Fördervereines über den Verein informieren, oder im Vorstand leisten.

Datum, Unterschrift

Ihr Förderbeitrag ist steuerlich abzugsfähig. Der Verein ist als gemeinnützig anerkannt.

Die Angaben unterliegen den gesetzlichen Bestimmungen über den Datenschutz und dürfen nur für vereinsinterne Zwecke verwendet werden.

Bankverbindung:

Sparkasse Fulda – IBAN: DE27 5305 0180 0009 0101 49 – BIC: HELADEF1FDS

Freunde und Förderer des Marianum e.V.

Postfach 1762
36007 Fulda

SEPA-Lastschriftmandat	
Name des Zahlungsempfängers: Freunde und Förderer des Marianum e.V. (FFM e.V.) Brüder-Grimm-Str. 1 36037 Fulda	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00000208656	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): (wird später mitgeteilt)	
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger FFM e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger FFM e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung	
<u>Bitte alle folgenden Felder vollständig ausfüllen.</u>	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): 	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer: Postleitzahl und Ort:	
IBAN des Zahlungspflichtigen : 	
BIC: 	
Ort:	Datum (TT/MM/JJJJ):
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): 	

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger FFM e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.