



Förderverein  
Kinder-Akademie Fulda

## Beitrittserklärung

Ich werde Mitglied im Verein zur Förderung der Kinder-Akademie Fulda e.V.:

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Zusendung Newsletter:  ja / E-Mail: \_\_\_\_\_ falls nicht vorhanden:  per Post

Privatperson - Mindestbeitrag  30,- € oder freiwillig  \_\_\_\_\_ € pro Jahr

Firma - Mindestbeitrag  100,- € oder freiwillig  \_\_\_\_\_ € pro Jahr

Der Beitrag wird jährlich jeweils zum 15.02. per Lastschrift eingezogen. Bei Neuanmeldung im Laufe eines Jahres nach dem 15.2. - 30 Tage nach Unterschrift. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder Feiertag, gilt der nächste Werktag als Fälligkeitstag. Bitte Seite 2 (Lastschriftmandat) ausfüllen.

Spenden und Mitgliedsbeiträge können als Sonderausgaben steuerlich geltend gemacht werden. Bis 300,- € reicht als Nachweis der Kontoauszug, ab 300,- € senden wir selbstverständlich eine Spendenquittung zu.

*Der Verein zur Förderung der Kinder-Akademie Fulda e.V. dient ausschließlich unmittelbar gemeinnützigen Zwecken entsprechend § 52 Abs. 2 Satz 1 Nr. 7 der Abgabenordnung.*

**Wir weisen gemäß Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass nur zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung ihre uns zur Verfügung gestellten Daten in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.**

**Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne diesem Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.**

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift

Postanschrift:

**Verein zur Förderung der Kinder-Akademie Fulda e.V.**

Otto-Dix-Str. 13, 36041 Fulda  
1. Vorsitzende: Dr. Marion Wagner  
E-Mail: foerderverein@kaf.de

Bankverbindung:

Sparkasse Fulda ▪ Konto 40 003 115 ▪ BLZ 530 501 80 / IBAN DE21530501800040003115 / BIC HELADEF1FDS

## SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Verein zur Förderung der Kinder-Akademie Fulda e.V**

**Otto-Dix-Str. 13**

**D-36041 Fulda**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00000535620**

**Mandatsreferenz (vom Förderverein auszufüllen):**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Verein zur Förderung der Kinder-Akademie e.V., den Jahresbeitrag von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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**

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

**Straße und Hausnummer:**

**Postleitzahl und Ort:**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):**

**BIC (8 oder 11 Stellen):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.

**Ort:**

**Datum:**

Unterschrift Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):