

Fördermitgliedschaft (Privat)

Ich möchte den Verein "Toolbox Bodensee e.V." in seiner gemeinnützigen Tätigkeit unterstützen, dabei jedoch auf die satzungsgemäßen Rechte und Pflichten verzichten.

| Name | | |
|-------------------------|---|---|
| Straße + Nummer | | |
| PLZ | | |
| Ort | | |
| E-Mail-Adresse | | |
| Mit einem Spendenbeitra | ag möchte ich den Verein in seiner ge | emeinnützigen Tätigkeit unterstützen. |
| Fördersumme: | pro Monat | |
| Abbuchungsvariante: | | |
| □ Den Betrag lasse | e ich bequem von meinem Kon | to abziehen |
| □ Den Betrag über | weise ich selbst monatlich au | f das unten stehende Konto |
| | | |
| Mitgliedschaft: | | |
| | liedsbeitrages erfolgt bequem per E n Mitglied selbst überwiesen. Die Ab | inzugsermächtigung (bitte Formular Seite 2 buchung erfolgt jährlich. |
| Zuwendungsbestäti | gungen: | |
| nannte Adresse. Für Bet | | Ablauf eines Kalenderjahres an die oben ge- sbestätigung des Kreditinstituts in Verbindung gen ausreichend. |
| Datenschutzhinweis | 5: | |
| | | keit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönli- |
| | | |
| (Ort) | , den (Datum) | (Unterschrift & Stempel) |
| Toolbox Bodensee e.V. | Sparkasse Bodensee | Internet www.toolbox-bodensee.de |

88677 Markdorf

BIC: SOLADES1KNZ



Toolbox Bodensee e.V. Bergheimer Str. 4 88677 Markdorf

SEPA-Lastschriftmandat

Gläuber-Identifikationsnummer: DE55 ZZZ0 0001 4308 93

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Toolbox Bodensee e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Toolbox Bodensee e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

| Zahlungsart: Wiederk | ehrende Zahlung | |
|--|-----------------------------|--|
| Kontoinhaber | | |
| Kreditinstitut | | |
| IBAN | | |
| BIC | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Die Daten werden zur Ver gespeichert. | einsverwaltung auf elektron | ischen Datenträgern während der Mitgliedschaft |
| | , den | |
| (Ort) | (Datum) | (Unterschrift & Stempel) |