



**Shelter108 e.V.**  
Bismarckstraße 35  
D-50672 Köln  
Germany  
Tel.: 0049-(0)221- 17067120  
E-Mail: info@shelter108.de  
[www.shelter108.de](http://www.shelter108.de)

**Gründerin**  
Maria Blumencron  
**Vorsitzender**  
Jörg Arnold  
**Leitung der Geschäftsstelle**  
Michael Landwehr

## Antrag auf Fördermitgliedschaft im Verein Shelter108 e. V.

(Nur bei Interesse an reiner Fördermitgliedschaft ausfüllen! Keine Patenschaft!)

Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft im Verein Shelter108 e.V.

Titel: \_\_\_\_\_

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

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Geschäftszweck: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

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

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

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Gemäß Beitragsordnung verpflichte ich mich, den Jahresbeitrag von z. Zt.

60 EUR Privatperson  300 EUR Firma oder  \_\_\_\_\_ Euro jährlich zu zahlen.

Der Betrag wird durch SEPA-Lastschriftzug gezahlt.

Ich stimme der Aufnahme in die Mitgliederliste zur Verteilung an die Mitglieder für interne Kommunikationszwecke zu.

Den Fördermitgliedsbeitrag in der oben angegebenen Höhe ziehen wir erstmalig am 7. Werktag des Folgemonats des Unterschriftsdatums und danach jährlich am 7. Werktag des Monats März als SEPA-Lastschrift zu Ihrer persönlichen Mandatsreferenz, die Sie in einer Info-E-Mail erhalten, und unserer Gläubiger-Identifikationsnummer DE66ZZZ00000004504 von Ihrem Konto ein. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, gilt der nächste Werktag als Fälligkeitstag.

**Für das SEPA-Lastschriftverfahren ist es unbedingt notwendig, dass Sie das Formular „SEPA-Lastschriftmandat Fördermitgliedschaften“ (s.u.) ausfüllen und zusammen mit diesem Antrag an unser Büro schicken!**

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

SEPA-Lastschriftmandat  
SEPA Direct Debit Mandate

Shelter108 e.V.  
Formular Fördermitgliedschaften

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Shelter108 e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Bismarckstrasse 35

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

50672 Köln

**Land / Country:**

Deutschland

**Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:**

DE66ZZZ00000004504

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):**

(diese schicken wir Ihnen nach Bearbeitung des Förderantrages in einer E-Mail zu)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

**Zahlungsart / Type of payment:**

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address\***

\* Angabe freigestellt / Optional information

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

**Name der Bank / name of the bank**

**Land / Country:**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):**

**BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.  
Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.

**Ort / Location:**

**Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**