



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