

## **Fördermitgliedsantrag Kieler BrustkrebsSproten**

*Der Kieler BrustkrebsSproten e.V. ist ein eingetragener, gemeinnütziger Verein mit dem Ziel junge und junggebliebene Frauen, die an Brustkrebs erkrankt sind, zu begleiten und zu unterstützen. Wir möchten Frauen einen Raum für ihre Themen bieten, ihnen Mut machen nach vorne zu schauen und darauf Aufmerksam machen, dass Brustkrebs kein Tabuthema ist. Der Verein organisiert eine Selbsthilfe, unterschiedliche Aktionen, Vorträge und sportliche Events für betroffene Frauen um zu zeigen, dass das Leben mit Brustkrebs trotz der Erkrankung lebenswert ist. Wir freuen uns, dass du die Sproten und unsere Arbeit unterstützten willst, indem du ein Fördermitglied und somit ein wichtiger Teil unserer Gemeinschaft wirst.*

Der Verein verfolgt ausschließlich und unmittelbar gemeinnützige Zwecke. Förderndes Mitglied des Vereins kann jeder werden, der sich mit den Aufgaben und Grundsätzen des Vereins, wie in der Satzung formuliert, identifizieren kann. Die Vereinssatzung und die Beitragsordnung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung werden anerkannt. Der Beitrag für die Mitgliedschaft beträgt für Privatpersonen mind. 20 € im Jahr/ Firmen mind. 200€ im Jahr. Geldspenden sind steuerlich abzugsfähig, eine entsprechende Quittung wird ausgestellt.

### **Ich möchte dem Verein als Fördermitglied beitreten:**

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

ggf. Institution: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geb.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Fördermitgliedschaft / Beginn zum .....**

Kieler BrustkrebsSproten e.V. | Am Dorfteich 14, 24107 Ottendorf

Gläubiger-Identifikationsnummer DE66ZZZ00002096212

Mandatsreferenz \_\_\_\_\_ (wird vom Verein eingetragen)

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Kieler BrustkrebsSproten e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift wiederkehrend einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Kieler BrustkrebsSproten e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Beitragseinzug erfolgt zu den unten genannten Einzugsterminen.

Einzugstermine

Einmalig: zeitnah nach Ermächtigung des Lastschriftmandates

Wiederkehrende Zahlungen: Einzug jährlich am 15. Januar

Fällt der genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag.

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.

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten entstehen, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

Hiermit ermächtige ich den Kieler BrustkrebsSprotten e.V., den Mitgliedsbeitrag per anno von meinem Konto einzuziehen in Höhe von \_\_\_\_\_ € (mind. 20 €/Institutionen 200€).

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

Ein Vereinsaustritt kann jeweils nur zum Ende des jeweiligen Beitragsjahres erfolgen. Der Austritt ist schriftlich mindestens einen Monat vor Kündigungsfrist zu erklären. Die Vereinssatzung und die Beitragsordnung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung werden anerkannt

### Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu Verwaltungszwecken gespeichert und verarbeitet werden. Es folgt keine Weitergabe der persönlichen Daten an Dritte.

Ich willige ein, dass die in meinem Fördermitgliedsantrag angegeben personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung der entstehenden Fördermitgliedschaft bei den Kieler BrustkrebsSprotten auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben, genutzt und gespeichert werden. Mir ist bewusst, dass meine Daten zugänglich für den BrustkrebsSprotten Vorstand sind und die Daten online in einer Vereinssoftware gespeichert werden. Hierfür gelten die Datenschutzbestimmungen des Anbieters. Ich kann jeder Zeit, ohne Angabe von Gründen die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. (Postalisch oder per E-Mail)

Ort/ Datum: .....

Unterschrift: .....

Eine Kündigung ist frühestens nach einem Jahr mit einer Kündigungsfrist von vier Wochen möglich. Die Kündigung ist dem Verein schriftlich mitzuteilen.

Die vollständige Satzung und Kontaktdaten finden Sie im Internet auf unserer Homepage [www.brustkrebssprotten.de](http://www.brustkrebssprotten.de)

**Sendet den Antrag bitte ausgefüllt an:**

Kieler BrustkrebsSprotten e.V. | Am Dorfteich 14 | 24107 Ottendorf