

hören-helfen e.V.



Antrag auf Aufnahme als Förderer des Vereins hören helfen e.V.

Name oder Firma: _____

Vorname oder Vertreter: _____

Anschrift: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

email: _____

vereinbarter Beitrag: _____

Konto: _____

Bankleitzahl: _____

Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Einzugsermächtigung: Hiermit erteile ich dem Verein hören helfen e.V. und seinen bevollmächtigten die Erlaubnis die satzungsgemäßen oder vereinbarten Beiträge von meinem Konto einzuziehen.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Aufnahmeanträge werden nur mit vorliegender Einzugsermächtigung bearbeitet.
Fälligkeit der beiträge: Jeweils zum 01.01. oder bis 14 Tage nach Aufnahme des Mitglieds.

**Förderer dürfen die Ergebnisse der Arbeit des Vereins, zur Verfügung gestellte Daten und Bilder nutzen, um Ihre Aktivität als Förderer des Vereins nach aussen darzustellen. jegliche öffentliche Darstellungen, die im Zusammenhang mit der Arbeit des Vereins stehen, dürfen nur nach vorheriger Zustimmung durch den Vorstand des Vereins oder einen vom Vorstand bestimmten Vertreter veröffentlicht werden.
Zuwiderhandlungen können zum Aufhebung des Status als Förderer des Vereins führen.**

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____