

Antrag auf Mitgliedschaft



Ich unterstütze die Ziele des Förderverein Kokobelly Geburtshaus Mainz e.V. und möchte hiermit dem Verein als Mitglied beitreten.

Mindestbeiträge pro Jahr:

Ordentliche Mitgliedschaft (Einzelperson): ab 30€ (ermäßigt¹ 15€) / Jahr

¹ Ermäßigung nur mit Nachweis. Sie gilt für Studierende, Auszubildende, Geringverdienende.

Ordentliche Mitgliedschaft (Familie): ab 45€ / Jahr

Fördermitgliedschaft (Einzelperson): ab 30€ / Jahr

Fördermitgliedschaft (Organisation, Unternehmen o.ä.): ab 250€ / Jahr

Ich möchte dem Verein beitreten als:

- ☐ Ordentliches Mitglied (Einzel) ☐ Ordentliches Mitglied ermäßigt ☐ Ordentlich Familie
☐ Fördermitglied (Einzelperson) ☐ Fördermitglied (Organisation)

und unterstütze den Verein: ☐ mit dem Mindestbeitrag ☐ folgendem Jahresbeitrag (€): _____

Name, Vorname:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Wohnort:

E-Mail-Adresse:

Telefon-Nr.:

- ☐ Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten im Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden. Dies geschieht ausschließlich zu Zwecken der Mitgliederbetreuung und Vereinsarbeit. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.
- ☐ Ich möchte Neuigkeiten über den Verein und das Geburtshaus per E-Mail erhalten (Newsletter). Ich kann den Newsletter jederzeit abbestellen.

Den Jahresbeitrag zahle ich:

☐ Per Lastschrifteinzug (SEPA-Lastschriftmandat)

☐ Per Dauerauftrag an:

Kontoinhaber*in:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Wohnort:

IBAN:

BIC:

Kokobelly Geburtshaus Mainz e.V.

Bank: GLS Bank

IBAN: DE07430609671376669700

BIC: GENODEM1GLS

Datum, Unterschrift: _____

Die jährlich wiederkehrende Zahlung ist fällig zum 31.03. jedes Jahres, bei Vereinseintritt einmalig zum Datum der Aufnahme.

Bitte senden Sie den unterschriebenen Antrag an foerderverein@kokobelly.de oder per Post an:

Förderverein Kokobelly Geburtshaus Mainz e.V., Mitgliederbetreuung, c/o Annika Schröder, Leibnizstr. 16, 55118 Mainz