



Fortuna - Sehen Helfen Spenden e.V.

Hubert Erichlandwehr

Helleforthstr. 165
33758 Schloß Holte Stukenbrock

oder per E-Mail

Hubert.Erichlandwehr@web.de

Fortuna - Sehen Helfen Spenden e.V.

Helleforthstr. 165
33758 Schloß Holte-Stukenbrock

Vorsitzender: Hubert Erichlandwehr
stv.Vorsitzende.: Heike Wurm
Kassenwartin: Sabine Fürst-Wiebusch
Schriftführer: Frank Martin

Internet
www.Fortuna-shs.de

Mitgliedsantrag

(Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen)

Ich beantrage die Aufnahme als

- ☐ Passives Mitglied
☐ Aktives Mitglied**

Hinweis:

Bitte denken Sie daran, uns das SEPA-Lastschriftmandat auf der nächsten Seite ebenfalls ausgefüllt und unterschrieben zu senden.

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

(Land), PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Tel. /Fax _____

Geburtsdatum _____

in den Verein „Fortuna – Sehen Helfen Spenden e.V.“. Durch meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag von derzeit € 24 möchte ich die Tätigkeit des Vereins selbstlos unterstützen. Mitgliedsbeitrag für Familie beträgt 50 Euro, jährlich. Der Mitgliedsbeitrag für Personen unter 18 Jahren beträgt 12 Euro jährlich. Die Mitgliedschaft kann ich unter Einhaltung einer Frist von sechs Wochen zum Jahresende kündigen.

** Ich erkläre mich bereit, die Vereinszwecke und -ziele nicht nur materiell durch den Mitgliedsbeitrag, sondern auch durch eigene Arbeitsleistung zu unterstützen. Aktive Mitglieder können an der Versammlung der ordentlichen Mitglieder (Mitgliederversammlung) teilnehmen und Funktionen des Vereins wahrnehmen.

Hinweise zur Datenschutz-Grundverordnung DS-GVO finden Sie auf unserer Web-Seite www.fortuna-shs.de.

☐ Falls zutreffend, bitte ankreuzen und ausfüllen:

Ich möchte einen höheren Mitgliedsbeitrag als den oben genannten Mindestbeitrag von € 24 leisten. Meinen Mitgliedsbeitrag möchte ich auf € _____ festlegen.

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers _____

Fortuna – Sehen Helfen Spenden e.V.
Ansprechpartner
Sabine Fürst
In den Lüchten 53
33758 Schloß Holte - Stukenbrock

Sabine.fuerst@gmail.com

IBAN des Vereins:	DE82 4785 3520 0025 0216 19
BIC des Vereins:	WELADED1WDB
Gläubiger ID Nr.:	DE13ZZZ00002247225
SteuerNr.:	347/5915/0017

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein „Fortuna – Sehen Helfen Spenden e.V.“
Unter Angabe der folgenden genannten Mandatsreferenz, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift
einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von diesem Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften
einzulösen.
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.

Mandatsreferenz

Vorname und Nachname des Mitglieds

Vorname und Nachname des Kontoinhabers (sofern dieser von der Angabe oben abweicht)

Strasse und Hausnummer des Kontoinhabers

PLZ und Ort des Kontoinhabers

Kreditinstitut

BIC

DE
IBAN

Datum

Ort

Unterschrift des Kontoinhabers