

Mitgliedsantrag

Frau Herr Familie Organisation/Firma/Institution/...

Name, Vorname: _____

Strasse, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei Orfanis e.V. mit dem entsprechenden Jahresmitgliedsbeitrag als (m / w)

Schüler / Student / Auszubildender 40 €

Einzelperson 65 €

Familie 100 €

Organisation / juristische Person 200 €

Benannter Vertreter (nat. Person Name, Vorname): _____

Hinweis: ändert sich der benannte Vertreter, werden wir als Organisation hierüber Orfanis e.V. unaufgefordert unterrichten und einen neuen Vertreter benennen.

Den Mitgliedsbeitrag werde ich jährlich im Januar des betreffenden Jahres unaufgefordert (am besten per Dauerauftrag) mit Angabe meines Namens, Adresse und Stichwort „Mitgliedsbeitrag“ auf das Vereinskonto überweisen.

Über den Mitgliedsbeitrag erhalte ich eine Spendenbescheinigung.

Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift _____

Orfanis - Hoffnung und Zukunft für Waisen e.V.
VR 722355 Amtsgericht Stuttgart

Kreissparkasse Rottweil
IBAN: DE28 6425 0040 0009 1313 58, BIC: SOLADES1RWL

1. Vorsitzender: Wolfgang Fuoss, Im Hirsch 24, D-72348 Rosenfeld

Eingang

Erfasst

Bestätigt

_____