



Lehener Str. 52
79106 Freiburg
synaut@synklusio.org
www.synklusio.org

Mitgliedsnummer:

Antrag auf Fördermitgliedschaft bei SynAut e.V

Antragsteller*in: Hiermit beantrage ich für mich:

Name

Geburtsdatum

Straße, HausNr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

[und folgende Familienmitglieder:

Name: _____, Geburtsdatum: _____

Name: _____, Geburtsdatum: _____

Name: _____, Geburtsdatum: _____]

die Fördermitgliedschaft im **SynAut e.V.**

Ich unterstütze die Ziele und Aktivitäten des Vereins und erkläre mich bereit, den Verein durch unten angegebenen Förderbeitrag zu unterstützen. Ich möchte über die stattfindenden Veranstaltungen des Vereins informiert werden.

Zahlungsweise (bitte ankreuzen):

- ☐ jährlich 60€ (entspricht 5€ im Monat)
- ☐ jährlich 120€ (entspricht 10€ im Monat)
- ☐ jährlich _____€ (Betrag bitte eintragen)
- ☐ Bitte senden Sie mir jährlich eine Spendenbescheinigung zu.

Datenschutzhinweis:

Die im Antrag angegebenen Daten werden ausschließlich zur Verwaltung der Fördermitgliedschaft und zur Information über Veranstaltungen verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den **SynAut e.V. (Gläubiger-ID: DE56ZZZ00002870064)** den oben genannten Förderbeitrag in 14 Tagen ab den heutigen Tag sowie ab dem Folgejahr jährlich zum 31.03. von meinem Konto per SEPA-Lastschrift einzuziehen. Die Mandatsreferenz setzt sich aus der Mitgliedsnummer und dem Kalenderjahr des Einzugs zusammen.

Kontoinhaber*in SynAut e.V.

IBAN DE88 6807 0212 0077 6096 00

BIC DEUTDE6FP11

Bankinstitut FYRST

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____