



## Mitgliedsantrag

Liebe Interessentin, lieber Interessent,

wir freuen uns über Ihr Interesse an der Arbeit unseres Vereines und Ihren Wunsch, diese Arbeit zu unterstützen, die in der Vereinssatzung (§2) folgendermaßen beschrieben wird:

1. Zweck des Vereins ist die Förderung der Wohlfahrtspflege, der Altenhilfe und mildtätiger Zwecke.
2. Der KAV unterstützt die Kranken- und offene Seniorenarbeit des Caritas-Zentrums Fürstenfeldbruck in Eichenau u.a. durch die Beschaffung und Weiterleitung von Mitteln im Sinn des § 58 Nr. 1 Abgabenordnung.
3. Er ist zudem Träger des Ökumenischen Besuchsdienstes in Eichenau.
4. Der Verein verfolgt ausschließlich und unmittelbar gemeinnützige und mildtätige Zwecke im Sinne des Abschnitts „Steuerbegünstigte Zwecke“ der Abgabenordnung. [.....].

Sie unterstützen unsere Arbeit mit einem Jahresbeitrag von derzeit 30.- €. Der Beitrag wird jeweils von der Mitgliederversammlung festgelegt. Sie können aber auch gerne einen freiwilligen, höheren Beitrag bezahlen: \_\_\_\_\_ €.

Ihre Partnerin/Ihr Partner wird kostenfrei als Mitglied geführt.

Hiermit beantrage ich die

Neuaufnahme

Änderung

Löschung

1. Person:

Name	Vorname	Geburtsdatum
_____ Straße	_____ PLZ/Ort	_____ Telefon

2. Person:

Name	Vorname	Geburtsdatum
_____ Straße (wenn abweichend)	_____ PLZ/Ort	_____ Telefon

Datum	Unterschrift 1. Person	Unterschrift 2. Person
-------	------------------------	------------------------

Diesen Antrag bitte im Original abgeben bzw. senden an:  
Förderverein KAV Eichenau e.V., Frau Barbara Krug-Lauß, Fasanstr. 32, 82223 Eichenau,

1. Vorsitzender Frau Dr. med. Ursula Bernhofer-Schied  
2. Vorsitzender Frau Tanja Kaludjerovic, Kassier Frau Hannelore Münster

Bankkonto: Sparkasse Eichenau, IBAN DE37 7005 3070 0005 9433 37 BIC BYLADEM1FFB

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Zahlungsempfänger:**

Förderverein KAV Eichenau e.V.  
Fasanstraße 32, 82223 Eichenau  
Gläubiger-ID: DE32KAV00000137036

**Mandatsreferenz** (Mitgliedsnummer, wird vom Förderverein vergeben)

**Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Förderverein KAV Eichenau e.V. widerruflich den von mir / uns zu zahlenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Förderverein KAV Eichenau e.V. widerruflich den von mir / uns zu zahlenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein KAV Eichenau e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung

**Name des Zahlungspflichtigen** (Kontoinhaber):

**Anschrift:**

**IBAN des Zahlungspflichtigen:**

**BIC:**

**Ort:**

**Datum**

**Unterschrift(en) des (der) Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Der Förderverein speichert für seine Arbeit Ihre Kontaktdaten. Diese werden für Einladungen, Informationen und die Bankverbindung für den Bankeinzug genutzt. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte.