



## Förderverein Bethlehem-Akademie Dar al-Kalima e.V.

Evangelische Bank eG

IBAN: DE46 5206 0410 0000 4194 78    BIC: GENODEF1EK1

**Geschäftsstelle**  
Christiane Wacker-Singer

Bergstraße 8/2  
70825 Korntal  
[christiane.wacker@foerderverein-bethlehem.de](mailto:christiane.wacker@foerderverein-bethlehem.de)

### Beitrittserklärung

Ich möchte dem Förderverein Bethlehem-Akademie Dar al-Kalima e.V. ab \_\_\_\_\_ beitreten.

Die Vereinssatzung vom 10.12.2000 (am 17.04.2021 geändert) habe ich zur Kenntnis genommen und unterstütze die unter § 3 genannten Ziele ausdrücklich.

Ich verpflichte mich, während meiner Mitgliedschaft einen jährlichen Mindestmitgliedsbeitrag von 36 € auf das oben genannte Vereinskonto zu entrichten.

Sie können gerne auch freiwillig einen höheren Betrag wählen und diesen bitte auf Seite 2 des Formulars einsetzen.

Die Gemeinnützigkeit des Vereins ist anerkannt. Er ist berechtigt, für Mitgliedsbeiträge und Spenden Zuwendungsbestätigungen auszustellen.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Titel \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie den unterschriebenen Antrag an unsere Geschäftsstelle oder per E-Mail, s.o.  
Herzlichen Dank!

Sie erhalten von uns eine Bestätigung Ihrer Mitgliedschaft.

Mit Ihrer Erteilung eines SEPA – Lastschriftmandats können Sie sich und uns die Arbeit erleichtern.

# Erteilung eines SEPA – Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

## Name des Zahlungsempfängers:

Förderverein Bethlehem –Akademie Dar al-Kalima e.V.

c/o Frau Prof.<sup>in</sup> Dr. Ulrike Bechmann

## Ich ermächtige

Förderverein Bethlehem -Akademie Dar al Kalima e.V.

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzulösen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Name, Vorname des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Straße, Haus Nr., PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ich möchte den Mitgliedsbeitrag von \_\_\_ € jährlich entrichten am \_\_\_\_\_

Ich möchte die Arbeit mit einer Spende von € \_\_\_\_\_ unterstützen

\_\_\_ jährlich

\_\_\_ vierteljährlich

\_\_\_ monatlich

Ort, Datum

Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bitte senden Sie das unterzeichnete Formular ebenfalls an unsere Geschäftsstelle:

Förderverein Bethlehem-Akademie

c/o Christiane Wacker-Singer Bergstraße 8/2 70825 Korntal

oder gerne per E-Mail an [christiane.wacker@foerderverein-bethlehem.de](mailto:christiane.wacker@foerderverein-bethlehem.de)

*Die Verarbeitung meiner erforderlichen personenbezogenen Daten für die Verwaltung der Vereinszugehörigkeit ist aufgrund Art. 6 (1) Satz 1 b DS-GVO erlaubt.*