

Aufnahmeantrag

ProVision Nothilfe e.V.
Dürerstraße 23, 68163 Mannheim
info@ProVision-Nothilfe.de



ProVision
NOTHILFE e.V.

Hierdurch beantrage ich meine Aufnahme als aktives, ordentliches Mitglied in den ProVision Nothilfe e.V. und erkläre, dass ich die Satzung des gemeinnützigen Vereins anerkenne und den gem. § 7 der Satzung festgesetzten jährlichen Beitrag von z.Zt. EUR 50,- pro Jahr für Einzelpersonen und EUR 80,- pro Jahr für Familienmitgliedschaften entrichten werde.

Eintrittsdatum		Geburtsdatum	
----------------	--	--------------	--

Name	
Vorname	
Straße / Nr.	
PLZ / Ort	
E-Mail	
TelefonNr.	

Einzelmitgliedschaft 50,- € pro Jahr	<input type="checkbox"/>	Familienmitgliedschaft 80,- € pro Jahr	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	---	--------------------------

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den ProVision Nothilfe e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto bei Fälligkeit mittels Lastschrift widerruflich einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom ProVision Nothilfe e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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.

Kreditinstitut (Name)	
IBAN	
BIC (nur Ausland)	
Kontoinhaber	(nur bei abweichendem Kontoinhaber)

Die Mitgliedsbeiträge und Spenden sind nach § 10b Abs. 1 EStG und § 9 Abs. 1 Nr. 2a KStG steuerabzugsfähig.

Ja, ich möchte regelmäßig per E-Mail Newsletter vom ProVision Nothilfe e.V. informiert werden.

Datum und Unterschrift des
Antragstellers

Datum und Unterschrift des
ProVision Nothilfe e.V.