FREUNDE DES ATELIER GOLDSTEIN

RÜCKSENDUNG BITTE AN

Atelier Goldstein
der Lebenshilfe Frankfurt am Main e.V.
Schneckenhofstr. 20b
60596 Frankfurt am Main
oder per Mail: freunde@atelier-goldstein.de

ANTRAG AUF BEITRITT

Name, Vorname / Institution *

Geburtsdatum *

Name, Vorname Partner*in (relevant bei Partnermitgliedschaft)

Geburtsdatum Partner*in

Straße, Hausnummer *

Postleitzahl, Wohnort *

eMail (Einladungen versenden wir per Mail)

Telefon

Ich erkläre meinen Beitritt zum Freundeskreis „Freunde des Atelier Goldstein“ und erkenne dessen Ordnung in allen Punkten an. Ich bestätige, dass alle meine Angaben richtig sind. Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass die Lebenshilfe Frankfurt e.V. den von mir auf der nächsten Seite ausgewählten Mitgliedsbeitrag erstmalig im folgendem Monat nach Beginn der Mitgliedschaft und zukünftig Anfang September jeden Jahres von meinem Konto mittels Lastschrift einzieht. Bei unterjährigem Beitritt wird der Jahresbeitrag in voller Höhe und sofort fällig. Der Jahresbeitrag ist als Zuwendung steuerlich abzugsfähig.

Datenschutzrechtliche Einwilligung
Ich / wir willige/n ein, dass die o. g. Daten per EDV zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Ausstellungen von Bescheinigungen und für Informationen an Sie erhoben und verarbeitet werden dürfen. Eine Datenübermittlung an Dritte erfolgt nicht. Sollten Sie keine Informationen von uns erhalten wollen, können Sie diese Einwilligung jederzeit widerrufen. Ihre Daten werden nach Ihrem Vereinsaustritt gelöscht, es sei denn gesetzliche Aufbewahrungsvorschriften stehen dem entgegen.

☐ Ich möchte bis auf Widerruf aktuelle Informationen und Einladungen per Mail erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift Partner*in (bei Paarmitgliedschaft)

FREUND*IN

☐ 60 € pro Jahr | Einzelmitgliedschaft

☐ 100 € pro Jahr | Paarmitgliedschaft

☐ 30 € pro Jahr | Studierende (nur mit Kopie des Studentenausweises bei Antragstellung)

FÖRDERER

☐ _____ € pro Jahr (mind. 300 € pro Jahr)

FIRMENMITGLIEDSCHAFT

☐ _____ € pro Jahr (der Mindestbeitrag richtet sich nach der Größe des Unternehmens. Bitte setzen Sie sich vorab mit uns inVerbindung)

SPENDE

☐ zuzüglich zum Jahresbeitrag eine einmalige Spende in Höhe von € _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Lebenshilfe Frankfurt am Main e.V. widerruflich, den oben angekreuzten Jahresbeitrag/ die Spende mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

_____
Kontoinhaber*in

_____
Kreditinstitut (genaue Bezeichnung)

DE __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
IBAN

_____
BIC

VIELEN DANK & WILLKOMMEN BEI DEN FREUNDINNEN UND FREUNDEN DES ATELIER GOLDSTEIN!

KONTAKT

Atelier Goldstein
Sophia Edschmid und Sven Fritz
Schneckenhofstr. 20b
60596 Frankfurt am Main
T 069 – 201 72 024
freunde@atelier-goldstein.de
www.atelier-goldstein.de/freunde

SPENDENKONTO

Stichwort: Atelier Goldstein
Lebenshilfe Frankfurt am Main e.V.
IBAN: DE86 5005 0201 0000 3954 20
BIC: HELADEF1822