



## FÖRDERMITGLIEDSANTRAG für Privatpersonen

Ich möchte Fördermitglied im Verein **Gemeinsam für Menschen mit belastenden Kindheitserfahrungen e.V.** werden, um einen Beitrag dazu zu leisten, die mentale Gesundheit von Menschen mit belastenden Kindheitserfahrungen zu stärken.

Ich unterstütze den Verein mit einem Beitrag in Höhe von:..... €  
(mindestens 24€) PRO [ ] Quartal / [ ] Halbjahr / [ ] Jahr.

Der Einzug erfolgt jeweils zum 01. eines Monats, gezahlt ab Januar. Erster Einzugstermin ist 30 Tage nach Antragstellung für den laufenden Turnus: Keine Vorabinformierung vor Einzug mehr nötig.  
Beispiel: Wenn sich entschieden wird den Mindestbeitrag von 24€ pro Quartal zu zahlen, dann werden am 01.01, 01.04., 01.07. und am 01. 10. jeweils 24€ fällig, also insgesamt 96€ pro Jahr.

Name, Vorname\*.....

Straße, Nr\*.....

PLZ, Wohnort\*.....

Geburtsdatum\*.....

E-Mail\*.....Telefon:.....

- \*Die Satzung in ihrer aktuellen Fassung ist mir bekannt.
- \*Die Beitragsordnung in ihrer aktuellen Fassung ist mir bekannt.
- \* Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, Kontodaten. Mit ist bekannt, dass dem Mitgliedsantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.
- Ich möchte per Mail über Neuigkeiten informiert werden.

\*Pflichtangaben

Den Schutz Deiner persönlichen Daten nehmen wir ernst. Wofür wir die erhobenen Daten verwenden und welche Rechte Du diesbezüglich hast, findest Du in unserer Datenschutzerklärung.



**SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT** [wiederkehrende Zahlung]

Gläubiger-ID: DE26ZZZ00002437499 / Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.  
Ich ermächtige den Verein Gemeinsam für Menschen mit belastenden Kindheitserfahrungen e.V.,  
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut  
an, die vom Verein GMBK e.V. 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.

Konto-Inhaber:.....

Kreditinstitut:.....

BIC:.....

IBAN:.....

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der  
Mitgliedschaft gespeichert.

---

Ort, Datum, Unterschrift / Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten  
zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die  
Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.

**oder**

Ich überweise den Förderbetrag.

Gemeinsam f. Menschen mit bel. Kindheitserf. e. V.

**IBAN:** DE94 4306 0967 1246 3950 00

**BIC:** GENODEM1GLS

Ort, Datum, Unterschrift:.....

[Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters nötig.]

Danke, dass Du Dich für eine Mitgliedschaft in unserem Verein entschieden hast.  
Wir freuen uns sehr, dass Du dabei bist!