

An das
Münchner Bündnis gegen Depression e.V.
Luisenstr. 43
80333 München



AUFNAHMEANTRAG FÖRDERMITGLIED

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme im Verein „Münchner Bündnis gegen Depression e.V.“
als Fördermitglied (Satzung § 3.2):**

Name

Ansprechperson
(nur für juristische Personen)

Straße

PLZ, Ort

Telefon, Fax

E-Mail

- Jahresmitgliedsbeitrag für Einzelpersonen** (mind. 250 Euro) Euro*
- Jahresmitgliedsbeitrag für Ehepaare/Lebensgemeinschaften** (mind. 400 Euro) Euro*
- Jahresmitgliedsbeitrag für juristische Personen** (mind. 1.000 Euro) Euro*

* Bitte Betrag einsetzen.

Ich bin mit der Nennung meines/unseres Namens als Fördermitglied auf der Internetseite und in Veröffentlichungen des Münchner Bündnis gegen Depression e.V. einverstanden.

- Ja Nein

- Die Vereinssatzung ist mir bekannt. Ich bitte um Zusendung einer Vereinssatzung.

*Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten zum Zwecke der Übermittlung von Vereinsinformationen zu. Die Weitergabe von Daten an Dritte erfolgt nur nach ausdrücklicher Zustimmung.

* Die ausführliche Datenschutzinformation finden Sie auf www.muenchen-depression.de

SEPA-Lastschriftmandat

Münchner Bündnis gegen Depression e.V., Luisenstr. 43, 80333 München

Gläubiger-ID: DE79ZZZ00000371803 / Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige das Münchner Bündnis gegen Depression e.V., den angekreuzten Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Münchner Bündnis gegen Depression e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. **Das Lastschriftmandat kann jederzeit schriftlich gekündigt werden.**

.....
Kontoinhaber Name der Bank

DE.....
IBAN

.....
Ort/Datum Unterschrift