



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in den Makungu e.V.

Mitgliedsdaten

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

BEITRÄGE

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 50€ pro Jahr.

Der Mitgliedsbeitrag wird fällig:

- a) Im nächsten Monat am 01., nachdem die Mitgliedschaft bestätigt wurde;
- b) Im Übrigen am 31.01. jedes Kalenderjahres

Beiträge fallen rechtlich nicht unter den Begriff einer Spende.

Sie können aber trotzdem von der Steuer abgesetzt werden. Melde dich einfach am Ende des Jahres bei uns. Wir stellen dir eine Zuwendungsbestätigung für das vergangene Jahr gerne aus.

Datum, Unterschrift _____



BEITRÄGE

Bitte überweise den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto und gib deine Mitgliedsnummer im Feld „Verwendungszweck“ an.

Name: Makungu e.V.
Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag Mitgliedsnr.: xxx
IBAN: DE98 4306 0967 8241 6834 00
BIC: GENODEM1GLS
Bankinstitut: GLS Bank

DATENSCHUTZ

Mit der Unterschrift weiter oben erkläre ich mich damit einverstanden, dann meine persönlichen Daten in der Mitglieds-Datenbank des Makungu e.V. abgespeichert werden. Die Daten werden für Verwaltungsbelangen, die dem Zweck des Vereines dienen genutzt und nicht Dritten zugänglich gemacht.

Darüber hinaus möchte ich gerne Informationen, welche die Organisation Makungu betreffen, in Form von E-Mails erhalten.

Ja

nein

LASTSCHRIFT

Auf der nächsten Seite kannst du ein SEPA-Lastschriftenmandat ausfüllen. Mit der Zustimmung für einer Lastschrift zieht dir der Makungu e.V. ganz automatisch, regelmäßig den Mitgliedsbeitrag ab. Du musst dich also um nichts mehr kümmern.

Kreuze hier bitte an, in welchen Abständen der Makungu e.V. dir den Mitgliedsbeitrag abziehen soll:

jährlich (50,-€)

halbjährlich

vierteljährlich

Vielen Dank für Dein Vertrauen
Dein Makungu Team



Martina Sengmüller (Vorstandsvorsitzende)



SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Name des Zahlungsempfängers

Makungu e.V.

Anschrift des Zahlungsempfänger

Burghausenerstraße 6, 80634 München

Land

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE86 2202 0002 0491 95

Mandatsreferent

Ich ermächtige/Wir ermächtigen

- a) den Zahlungsempfänger Makungu e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
- b) Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Makungu 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/ unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.



Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
_____	_____
Land	

IBAN des Zahlungspflichtigen	BIC
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)
_____	_____