

Bundesverband der Fördervereine e.V.



WIR. STÄRKEN. FÖRDERN.

Beitrittserklärung zum _____

(frühestens lt. Eingangsstempel) Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr

Alfredstraße 110 - 112 · 45131 Essen

Telefon: 0201 / 8 92 58 07

Internet: www.bfd-aktuell.de

E-Mail: info@foerderevereine.org

Name und Anschrift des Fördervereins (Mitglied):

Name und Anschrift Ansprechpartner:

Telefon: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

E-Mail: _____

Bundesland: _____

Funktion: _____

Mitgliedsbeiträge für Fördervereine

pro Kalenderjahr

40,00 €

Eine Berechnung nach Monaten erfolgt nicht.

Aufnahmegebühr

einmalig

55,00 €

Als Mitglied im „Der Bundesverband der Fördervereine Deutscher Museen für bildende Kunst e. V.“ treten wir Ihrem Verband bei. Unser Verein hat derzeit _____ Mitglieder und ist seit dem _____ Mitglied des „Der Bundesverband der Fördervereine Deutscher Museen für bildende Kunst e. V.“. Die Leistungen beschränken sich auf den Haftpflichtversicherungsschutz.

Es können nur Fördervereine aufgenommen werden, die im Vereinsregister eingetragen sind.

Hiermit erklären wir, dass unser Förderverein im Vereinsregister als e.V. eingetragen ist.

Die Mitgliedsbeiträge können Sie mittels Lastschrift, bis auf Widerruf, von unserem Konto einziehen.

Die Teilnahme am SEPA-Lastschriftmandat ist Voraussetzung für das Zustandekommen der Mitgliedschaft.

SEPA-Lastschriftmandat:

Bundesverband der Fördervereine e.V.

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE44ZZZ00000407159

Mit diesem Formular ermächtigen wir den BFD zum Lastschritteinzug. Der BFD wird uns rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift informieren und uns die Mandatsreferenznummer mitteilen.

Kontoinhaber Name: _____

Wir ermächtigen den BFD, Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Konzerngesellschaft auf unser Konto gezogen Lastschriften einzulösen. Wir sind damit einverstanden, dass uns der SEPA-Lastschritteinzug spätestens 5 Kalendertage vorab angekündigt wird.

Hinweis: Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Art der Zahlung: Wiederkehrende Lastschrift

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift: _____

Mit unserer Unterschrift bestätigen wir, dass wir die Verbandssatzung in ihrer jeweils gültigen Fassung anerkennen. Wir erklären uns damit einverstanden, dass unsere Angaben in dieser Beitrittserklärung ausschließlich zum Zwecke der Vereinsverwaltung und für interne Statistiken elektronisch gespeichert werden dürfen.

Alfredstraße 110–112
45131 Essen
Fon 0201 892 58 07
Mail info@foerdervereine.org
Web bfd-aktuell.de

Bank für Sozialwirtschaft Essen
IBAN DE16 3702 0500 0001 2073 00
BIC BFSWDE33XXX

Einwilligungserklärung für die BFD Mitgliedschaft

Mir/uns ist bewusst, dass die von mir/uns hier angegebenen personenbezogenen Daten auf Grundlage des Art. 6 Abs. 1 DSGVO erhoben und verarbeitet werden. Im Rahmen dieser Verarbeitung können meine/unsere Daten an andere Stellen, ausschließlich zur Vorbereitung und Durchführung der Geschäftsbeziehung, weitergegeben werden.

Die Datenschutzerklärung habe/n ich/wir, auch in Bezug auf meine/unsere Rechte, zur Kenntnis genommen.

Vor- und Nachname in Druckbuchstaben

Datum und rechtsverbindliche Unterschrift