



## Antrag auf Fördermitgliedschaft

(bitte vollständig ausfüllen und an unten stehende Anschrift senden)

Ich/Wir möchte/n Fördermitglied im Verein „Aktion Kinder-Unfallhilfe e.V.“ werden.

- als Firma       als Privatperson

.....  
Firma

.....  
Vorname und Name

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

.....  
Telefon

.....  
E-Mail

Ich/Wir entrichte/n einen freiwilligen jährlichen Förderbeitrag von

Euro

Der Beitrag wird jeweils zum Jahresbeginn für das laufende Kalenderjahr in voller Höhe entrichtet, erstmals zu Beginn der Fördermitgliedschaft. Damit der Beitrag steuerlich geltend gemacht werden kann, wird eine Spendenbescheinigung ausgestellt.

Die Fördermitgliedschaft verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr, wenn sie nicht schriftlich zum Jahresende gekündigt wird.

- Zahlung per Überweisung** auf das Konto bei der Hamburger Volksbank eG:  
IBAN: DE22201900030049062107      BIC: GENODEF1HH2

- Zahlung per SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (bitte zusätzlich die nächste Seite ausfüllen)

Dieser Antrag auf Fördermitgliedschaft wird in Kenntnis und Anerkennung der Satzung des oben genannten Vereins gestellt. Die Mitgliedsdaten werden für die Dauer der Fördermitgliedschaft für vereinsinterne Zwecke gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Aktion Kinder-Unfallhilfe e.V., Heidenkampsweg 102, 20097 Hamburg

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000917618**

**Mandatsreferenz:** *wird später mitgeteilt*

## SEPA-Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlung

Ich/wir ermächtige/n die Aktion Kinder-Unfallhilfe e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Aktion Kinder-Unfallhilfe 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....  
Kontoinhaber (Vorname und Name)

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

.....  
Kreditinstitut

.....  
BIC

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_  
IBAN

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift