



GEMEINSAM LEBENS(T)RÄUME GESTALTEN

Kultur & Inklusion erleben

ColumbaPalumbus e.V.
Meschwitzstr. 15
01099 Dresden

(wird vom Verein ausgefüllt)

Eingangsdatum:

vom Vorstand Aufnahme als Mitglied bestätigt:

(Unterschriften Vorstand)

Mitgliedsnummer:

Antrag auf Mitgliedschaft im ColumbaPalumbus e.V.

Hiermit beantrage ich,

Vorname, Name _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Email _____

Telefon _____

Geburtsdatum _____

die Mitgliedschaft im ColumbaPalumbus e.V. als

(zutreffendes bitte ankreuzen)

ordentliches Mitglied.

Ich entscheide mit Blick auf mein Einkommen selbständig, ob ich den regulären Mitgliedschaftsbeitrag oder den verringerten Mitgliedschaftsbeitrag zahle.

(bitte eine Beitragsart auswählen und ankreuzen)

„große Mitgliedschaft“: regulärer Mitgliedschaftsbeitrag von 6 €/Monat (72 € Jahresbeitrag)

„kleine Mitgliedschaft“: verringerter Mitgliedschaftsbeitrag von 3 €/Monat (36 € Jahresbeitrag)

(empfohlen für Schüler_innen, Azubis, Studierende, Freiwilligendienstleistende, Empfänger_innen von ALG II oder Sozialhilfe, schwerbehinderte Menschen, Rentner_innen – ein Nachweis ist jedoch NICHT erforderlich)

Fördermitglied

mit einem Förderbeitrag von monatlich/jährlich _____ € (Mindestbeiträge 5 €/Monat bzw. 60 €/Jahr).

(nichtzutreffendes bitte streichen)

Für den jeweiligen Mitgliedsbeitrag wähle ich die (zutreffendes bitte ankreuzen)

monatliche (jeweils zum 15. des Monats)

jährliche Zahlungsweise (zum 15.1. des Jahres) und

(bitte eine Zahlart auswählen und ankreuzen)

richte einen entsprechenden Dauerauftrag bei meiner Bank ein (Kontoverbindung siehe unten).

erteile ein SEPA-Lastschriftmandat (das SEPA-Lastschriftmandat auf Seite 2 habe ich ausgefüllt).

In beiden Fällen ist bei jährlicher Zahlungsweise im Beitrittsjahr der Erstbeitrag entsprechend der im Jahr noch verbleibenden Monate per einmaliger Überweisung zu entrichten.

ALLE Mitgliedschaftsbeiträge sind als Spenden von der Steuer absetzbar. Zu Beginn jeden Jahres wird eine (ggf. Sammel-) Spendenbescheinigung für das vergangene Jahr durch den ColumbaPalumbus e.V. ausgehändigt.

Zweck und Ziele des ColumbaPalumbus e.V. sind mir bekannt, die Satzung und Ordnungen erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der ColumbaPalumbus e.V. die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ort _____

Datum _____

Unterschrift Antragsteller_in (sowie ggf. gesetzl. Vertreter_in) _____

ColumbaPalumbus e.V.
Steuernr.: 202/140/18145
Amtsgericht Dresden
Vereinsregister 5789

Vorstand
Kay-Uwe Dubrau
Ariane Bürkner
Sylvia de la Tejera

Kontoverbindung
Ostsächsische Sparkasse
IBAN: DE37850503000221067191
BIC: OSDDDE81xxx

Seite 1 von 2



SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: ColumbaPalumbus e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000826230

Mandatsreferenz: *Mitgliedsnummer (wird separat mitgeteilt)*

Ich ermächtige den ColumbaPalumbus e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ColumbaPalumbus 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name des Mitglieds

(falls abweichend)

Vorname und Name Kontoinhaber_in

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber_in