

## Beitrittserklärung Fördermitgliedschaft als Geschenk (ohne Stimmrecht) ♥🎁

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Fördermitglied (ohne Stimmrecht) in den Selbsthilfekontaktstellen Kiss Mittelfranken e. V.

Mit den Zielen des Vereins bin ich einverstanden (Die Satzung finden Sie unter [www.kiss-mfr.de/mitglied-werden](http://www.kiss-mfr.de/mitglied-werden)).

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Hsnr.:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Wohnort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>

..... ↓ Diesen Bereich muss die schenkende Person ausfüllen ↓ .....

Dauer der Mitgliedschaft:  12 Monate *oder*  unbegrenzt (bis auf Widerruf)

Die Mitgliedschaft gilt ab Anfang des Jahres  (Auch rückwirkend möglich).

Der Jahresbeitrag beträgt  € (Mindestbeitrag 24,- €) und wird bezahlt von:

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
-------	----------------------	----------	----------------------

### ÜBERWEISUNG / DAUERAUFTRAG

Der Mitgliedsbeitrag wird von mir bis spätestens 1. Oktober jedes Jahres auf das folgende Konto bei der Sparkasse Nürnberg überwiesen: IBAN DE95 7605 0101 0010 3470 60 • BIC SSKNDE77

..... ↑ Diesen Bereich muss die schenkende Person ausfüllen ↑ .....

Datum	<input type="text"/>	Unterschrift (Mitglied)	<input type="text"/>
-------	----------------------	----------------------------	----------------------

Unsere Datenschutzhinweise finden Sie unter [www.kiss-mfr.de/datenschutzerklaerung](http://www.kiss-mfr.de/datenschutzerklaerung).

Mit meiner Unterschrift bin ich damit einverstanden, dass meine Daten bei Kiss Mittelfranken gespeichert werden.

Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen. Bitte dazu eine E-Mail an [weisenburg@kiss-mfr.de](mailto:weisenburg@kiss-mfr.de).