



Aufnahmeantrag als förderndes Mitglied im gemeinnützigen proud to care e.V.

Hiermit stelle ich,

Organisation/Unternehmen _____
(falls es sich um eine juristische Person handelt)

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ / Wohnort _____

Tel. _____ E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Mitgliedsnummer: (wird vom Verein ausgefüllt) _____

an den Vorstand des „proud to care“ Vereins den Antrag auf Aufnahme als förderndes Mitglied.

Ich möchte den **proud to care e.V.** ideell und finanziell unterstützen

mit einem jährlichen Förderbeitrag in Höhe von _____ €

(Für Träger im Gesundheitswesen empfehlen wir einen Jahresbeitrag von 120€ pro Einrichtung/Betrieb)

Der erste Förderbeitrag wird 30 Tage nach Aufnahme fällig und wird von uns abgebucht.

Den Jahresbeitrag werden wir zukünftig zum 31.01 eines Beitragsjahres einziehen.

Ich stimme einer elektronischen Speicherung meiner Daten zur Verwendung bei der Mitgliederverwaltung zu.

Der Vorstand entscheidet über die Aufnahme und teilt diese schriftlich mit.

Der Austritt ist unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten zum Ende eines

Geschäftsjahres möglich und muss schriftlich dem Vorstand bekannt gegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift (& Stempel bei Unternehmen)



Vorstandsvorsitzende: Chantal Ostermann

Carl-von-Linde-Straße 42 · D-85716 Unterschleißheim

Telefon +49 89 379794-0 · www.proud-to-care.de · info@proud-to-care.de

SEPA – Lastschriftmandant für Privatpersonen

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE71ZZZ00002354045

Mandatsreferenz - wird automatisch erteilt – (*beginnend mit 1431 und dann fortlaufende Nummer mit 10 Stellen*)

Hiermit ermächtige ich den **proud to care e.V.**, einen Fördermitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € jährlich bis auf Widerruf bei Fälligkeit mittels Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber _____

IBAN-Nr _____

BIC _____

Bank _____

Ort, Datum

Unterschrift (&Stempel)