

## Aufnahmeantrag Förderkreis der Bad Westernkotten Stiftung

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme im Förderkreis der Bad Westernkotten Stiftung. Ich/Wir erkläre(n) mich / uns bereit, die Umsetzung der Ziele der Bürgerstiftung durch meine/unsere Fördermitgliedschaft und Mitgliedsbeitrag zu unterstützen. Ich/Wir erkenne(n) die Satzung der Bad Westernkotten Stiftung und die Geschäftsordnung des Förderkreises an.	
Name, Vorname	
Geb.- Datum	
Straße / Nr.	
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail	
Die Jahresbeiträge sind nach Beitritt zum Förderkreis in den Folgejahren zu Beginn des Kalenderjahres fällig. Mir / uns ist bekannt, dass die Beitragszahlung ausschließlich durch ein SEPA-Lastschriftmandat erfolgt. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist jeweils zum Jahresende möglich und hat schriftlich an den Vorstand zu erfolgen.	
Datum, Unterschrift	

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Beitrags

Hiermit ermächtige ich/wir den Förderkreis der Bad Westernkotten Stiftung, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir das Kreditinstitut an, die vom Förderkreis der Bad Westernkotten Stiftung, Gläubiger ID DE05ZZZ00002085961 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.	
Jahresbeitrag	<input type="checkbox"/> 25 Euro oder <input type="checkbox"/> _____ Euro (höherer Betrag)
Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC	
IBAN	
Ort, Datum, Unterschrift	