



Antrag auf Fördermitgliedschaft

Vorname

Nachname

Nickname *(optional)*

Geburtsdatum *(falls minderjährig)*

E-Mail Adresse

Straße & Hausnummer

Ort & Postleitzahl

Ich möchte dem Verein warpzone e.V. als Fördermitglied beitreten. Ich habe die Satzung gelesen und erkläre die Richtigkeit der oben genannten Angaben. Änderungen dieser Angaben werde ich unverzüglich dem Vorstand mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Bei Minderjährigen auch die eines Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige der warpzone e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der warpzone e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Bankverbindung

IBAN

BIC

Bank

Zahlungsempfänger:

warpzone e.V.

Am Hawerkamp 31

48155 Münster

Kontoinhaber *(falls abweichend vom Antragsteller)*

Name

Straße & Nr.

Ort & PLZ

Gläubigeridentifikationsnummer:

DE54 2200 0001 2487 45

Die Mandatsreferenz wird in der Willkommens E-Mail bekannt gegeben.

Zusätzlich zu dem monatlichem Beitrag möchte ich monatlich , € Spenden. Die Spende wird zusammen mit dem Fördermitgliedsbeitrag abgebucht.

Der aktuelle monatliche Fördermitgliedsbeitrag liegt bei 5€ (Stand Juni 2019)

Ort, Datum

Unterschrift