



# HEIMATSUCHER e.V.

Schoah-Überlebende heute

Postfach 18 80  
32218 Bünde  
T 0176 231 732 62  
E kontakt@heimatsucher.eu  
W heimatsucher.eu



## FÖRDERMITGLIEDSANTRAG

Ich möchte Fördermitglied bei HEIMATSUCHER e.V. werden, um Antisemitismus und Rassismus vorzubeugen und junge Menschen für das Thema zu sensibilisieren.

Deinen Fördermitgliedsbeitrag kannst Du über den Mindestbeitrag hinaus selbst bestimmen.  
Bitte bedenke bei Deiner Auswahl, dass ein monatlicher Mitgliedsbeitrag für uns mit einem größeren organisatorischen Aufwand verbunden ist. Daher bitten wir Dich – soweit möglich – den Beitrag vierteljährlich oder jährlich zu entrichten. Der jährliche Mindestbeitrag beträgt für Mitglieder ab 8 Jahren 0€, ab 14 Jahren 10€ und ab 18 Jahren 30€. Für Unternehmen beträgt der Mindestbeitrag pro Jahr 100€.

Mein Fördermitgliedsbeitrag beträgt: \_\_\_\_\_ € pro \_\_\_\_\_ (Monat / Quartal / Jahr)

*[Der Einzug erfolgt jeweils zum 15. eines Monats, gezählt ab Januar. Erster Einzugstermin ist vier Wochen nach Antragsstellung für den laufenden Turnus: Keine Vorab-Info vor Einzug mehr nötig.]*

Name, Vorname\* / Firmenname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.\*: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort\*: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

- \* Die Satzung in ihrer letzten Fassung ist mir bekannt. *[www.heimatsucher.de/helfen/werde-mitglied]*  
 Ich möchte gerne per Email über die Vereinsaktivitäten informiert werden.

Mein Lieblingszitat:

- »Es gibt nur eine Rasse: Menschen.« Jule 6. Klasse  
 »Das Schweigen bringt die Menschen einander auch nicht näher.« Erna de Vries  
 »Prüft alles und was gut ist behaltet.« Schwester Johanna

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

*[Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters nötig.]*

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT *[wiederkehrende Zahlung]*

Gläubiger-ID: DE74ZZZ00001489333 / Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

*Ich ermächtige den Verein HEIMATSUCHER e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die vom Verein HEIMATSUCHER 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.*

Konto-Inhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.*

*Ort, Datum, Unterschrift / Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.*

WIR FREUEN UNS!

Evangelische Bank eG **IBAN** DE20 5206 0410 0000 8101 77 **BIC** GENODEF1EK1