

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IM FAMILIENZENTRUM

- Familienmitgliedschaft: 55 €/Jahr (4,58 €/Monat)
 Familienmitgliedschaft ermäßigt*: 42 €/Jahr (3,50 €/Monat)
 Einzelmitgliedschaft: 42 €/Jahr (3,50 €/Monat)
 Einzelmitgliedschaft ermäßigt*: 29 €/Jahr (2,42 €/Monat)
 Ich möchte die angekreuzte Mitgliedschaft verschenken.**

* Ermäßigter Beitrag für Hartz IV Empfänger, Arbeitslose, Rentner, Schüler und Studenten.
Nur mit Nachweis bzw. Vorlage des entsprechenden Ausweises.

** Tragen Sie bitte Ihre Daten in die rechte Spalte und die Daten des Empfängers der Mitgliedschaft in die linke Spalte.
Geben Sie außerdem Ihre Kontoverbindung, Name und Anschrift an. Wir senden Ihnen einen Gutschein zum Weitergeben per Post zu.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000388758

..... Name, Vorname		..... Kontoinhaber	
..... Straße, Hausnummer		..... IBAN	
..... PLZ, Ort		..... BIC	
..... Geburtsdatum		.....
..... Telefon		.....
..... E-Mail		Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Ich ermächtige das Familienzentrum Bensheim e. V. zum Einzug des jährlichen Mitgliedsbeitrags am ersten Montag im März von meinem Konto. Eventuelle Kosten einer Fehl-Lastschrift trage ich. Das Familienzentrum Bensheim e. V. ist ein gemeinnütziger Verein. Mitgliedsbeiträge sind nach § 10b EstG, § 9 Nr. 3 KStG als Spenden absetzbar.	
..... Namen und Geburtsdaten der Kinder		.....
.....		
..... Namen und Geburtsdaten des Partners (bei Familienmitgliedschaft)		..... Ort, Datum	
.....		..... Unterschrift	

Nur ausfüllen, wenn Sie die Mitgliedschaft an Dritte verschenken:

..... Gewünschter Beginn der Mitgliedschaft (endet automatisch am 31.12.)		..... Kontoinhaber	
..... Gewünschte Art der Mitgliedschaft		..... IBAN	
..... Name, Vorname des Schenkenden		..... BIC	
..... Anschrift des Schenkenden		Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Ich ermächtige das Familienzentrum Bensheim e. V. zum einmaligen Einzug des Mitgliedsbeitrags. Eventuelle Kosten einer Fehl-Lastschrift trage ich. Die Mitgliedschaft gilt für den Rest eines Kalenderjahres und endet automatisch am 31.12. Eine schriftliche Kündigung ist nicht nötig. Mitgliedsbeiträge im Familienzentrum Bensheim e.V. sind nach § 10b EstG, § 9 Nr. 3 KStG als Spenden absetzbar.	
..... Telefon des Schenkenden		.....
.....		..... Ort, Datum	
.....		..... Unterschrift Schenkender	

ANTRAG ABSCHICKEN

Per Post: Familienzentrum Bensheim e.V., Hauptstraße 81, 64625 Bensheim
 Per Fax: 06251 78 07 22
 Per E-Mail (Scan): info@familienzentrum-bensheim.de
 Persönlich abgeben: Mo, Mi, Fr 9:00 – 12:00 im Haupthaus, 1.OG