



Ökumenisches
Zentrum

*Freundes- und Förderverein
Ökumenisches Zentrum
Stuttgart e.V*

Mitgliedsantrag

Vorname, Name:

Straße, Nummer:.....PLZ, Ort.....

Weitere Adresse, falls vorhanden

(Post soll statt obiger an diese Adresse geschickt werden **[bitte ggf. ankreuzen]** Ja Nein):

Straße, Nummer:.....PLZ, Ort.....

Ich möchte dem "Freundes- und Förderverein Ökumenisches Zentrum Stuttgart e.V." beitreten.

Ort, Datum Unterschrift

Um Portokosten zu sparen, versuchen wir viel Kommunikation per E-Mail abzuwickeln:

Ich bin einverstanden, alle Vereinsinformationen per E-Mail zu erhalten.

Ich bin einverstanden, per E-Mail zur Mitgliederversammlung eingeladen zu werden.

E-Mail-Adresse:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 30 €, für Studierende ermäßigt 10 €. Über eine höhere Förderung freuen wir uns! Die Beiträge sind als Spende von der Steuer abzugsfähig. Ab 100 € stellen wir eine Spendenbescheinigung aus.

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag: € (mind. 30 € bzw. bei Studierenden 10 €)

Um die Verwaltung zu vereinfachen, würden wir den Mitgliedsbeitrag gerne per **Lastschrift** einziehen. Falls dazu Einverständnis besteht, bitte das umseitige **SEPA-Lastschriftmandat** ausfüllen.

Allmandring 6 70569 Stuttgart
fon 0.711..68.70.68.00 fax 0.711..68.70.68.20
foerdereverein@oekumenisches-zentrum.de <http://foerdereverein.oekumenisches-zentrum.de>
Konto-Nr.: 3690393 Evangelische Bank eG BLZ 520 604 10
IBAN: DE58 5206 0410 0003 6903 93 BIC: GENODEF1EK1
Registergericht Stuttgart VR 720230



Ökumenisches
Zentrum

*Freundes- und Förderverein
Ökumenisches Zentrum
Stuttgart e.V*

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige hiermit bis auf Widerruf den "Freundes- und Förderverein Ökumenisches Zentrum Stuttgart e.V.", die Mitgliedsbeiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom "Freundes- und Förderverein Ökumenisches Zentrum Stuttgart e.V." auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-ID: DE630EZ00001432592

Mandats-Referenz (wird später zugeteilt, bitte zunächst nicht ausfüllen):

Soweit es im Einzelfall nicht anders angekündigt wird, erfolgt der Einzug der Mitgliedsbeiträge fürs neue Jahr jeweils am 10. Februar.

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.

Kontoinhaber/in (falls abweichend):

Straße und Hausnr. des/der Kontoinhaber/s/in (falls abweichend):

PLZ und Ort des/der Kontoinhaber/s/in (falls abweichend):

Kreditinstitut (Name und BIC¹):

IBAN: __ __ | __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ |

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber/s/in

Nach Zuteilung der Mandatsreferenznummer erhält der/die Kontoinhaber/in eine Kopie dieses Lastschriftmandats per Post. (Dies kann einige Zeit dauern.)

¹ Der BIC ist nur bei Kreditinstituten außerhalb Deutschlands erforderlich.



Ökumenisches
Zentrum

*Freundes- und Förderverein
Ökumenisches Zentrum
Stuttgart e.V*

An den
Freundes- und Förderverein
Ökumenisches Zentrum Stuttgart e.V.
Allmandring 6
70569 Stuttgart

Freiwillige Ergänzungen

Als Ergänzung noch einige freiwillige Angaben:

Im ÖZ war ich aktiv von (Jahr) bis

Geburtstag:

Ich könnte mir vorstellen, das ÖZ nicht nur finanziell, sondern auch tatkräftig zu unterstützen!

Um den Kontakt der Mitglieder untereinander zu fördern, führen wir eine offene Mitgliederliste.
"Offen" heißt: Alle, die sich auf die Liste eintragen, bekommen diese und sonst niemand.

Ja, ich möchte auf die offene Mitgliederliste aufgenommen werden:

mit meiner Postadresse (siehe oben)

mit meiner E-Mail-Adresse (siehe oben)

mit meiner Telefonnummer:

Meine Anregungen und Ideen für den Freundes- und Förderverein: