

## BEITRI TTSERKLÄRUNG – Fördermitglied

\_\_\_\_\_  
Familiename

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Telefon

Initiative SaatgutBildung e.V., Am Bühl 23, 88633 Heiligenberg  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00001749471  
Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

### SEPA-Lastschriftmandat

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

Kreditinstitut (Name und BIC): \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Verein Initiative SaatgutBildung e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Initiative SaatgutBildung 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. Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils am ersten Werktag im Februar eingezogen.

Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter: <https://saatgutbildung.org/>

Das Mitglied ist damit einverstanden, dass seine Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Höhe des Mitgliedsbeitrags: \_\_\_\_\_ EUR (Richtwert 30,00 €)

Ich benötige eine Spendenquittung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Mitgliedsnummer (interner Vermerk): \_\_\_\_\_