



# MITGLIEDSANTRAG

**A Key to Dreams e.V. – Wir helfen Menschen in Not**

## Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Ich möchte dem Verein „A Key to Dreams e.V.“ beitreten.

Vorname: ..... Nachname: .....

Firma: .....

Straße: .....Nr.: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: .....Telefax: .....

E-Mail: ..... @ .....

Geburtsdatum:.....

Am besten erreichen Sie mich per ( ) Post ( ) E-Mail

## Mitgliedschaft

Mitglied des Vereins „A Key to Dreams e.V.“ kann jeder werden, der sich mit den Aufgaben und den Grundsätzen des Vereins, wie sie in der Satzung formuliert sind, identifizieren kann.

Jahresbeiträge:

Erwachsene: 75,00 €

Studenten: 35,00 €

Jugendliche: 15,00 €

Es bestehen folgende Beteiligungsmöglichkeiten, um die Belange des Vereins zu fördern. Jeder Betrag hilft, Ihre Spenden rettet Leben!

Geldspenden sind steuerlich abzugsfähig. Wir stellen eine entsprechende Quittung aus.

## Bankeinzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den **A Key to Dreams e.V. von meinem**

**Konto Nr:.....bei der**

**Bank:.....in**

**Ort:.....**

**BLZ:.....**

**Den jeweils gültigen Jahresbeitrag einmal jährlich bis auf meinen Widerruf abzubuchen.**

## Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu Verwaltungszwecken gespeichert und verarbeitet werden. Es erfolgt keine Weitergabe der persönlichen Daten an Dritte.

Mein Name darf im Zusammenhang mit der A Key to Dreams e.V.“ wie folgt genannt werden (z.B. auf der Webseite oder auf Unterschriftenlisten):

( ) Voll (Beispiel: „Karl Muster“)

( ) Verkürzt (Beispiel: „Karl M.“)

( ) Gar nicht (Anonym)

Datum: ..... Unterschrift/ Kontoinhaber: .....

Dieser Mitgliedsantrag wurde entgegengenommen von dem Vereinsmitglied:.....

Datum:.....Mitgliederliste eingetragen:.....Verteiler Schriftführer:.....