

## **Antrag auf Mitgliedschaft**

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den gemeinnützigen Verein „Slum Empowerment Project – Mombasa e.V.“ Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt 5 Euro.

Name, Vorname:

---

Geburtsdatum:

---

Straße, Hausnummer:

---

PLZ, Ort:

---

\*Telefon:

\*Mobil:

---

E-Mail

---

\*Freiwillige Angaben

**Sie haben außerdem die Möglichkeit, die Umsetzung der Vereinszwecke zusätzlich durch eine freiwillige Spende zu unterstützen:**

Ich möchte zusätzlich freiwillig **monatlich** \_\_\_\_\_ Euro spenden. (Per SEPA – Lastschrift Verfahren, Einzug des Spendenbetrags immer zum 1. eines Kalendermonats)

Ich möchte zusätzlich freiwillig **jährlich** \_\_\_\_\_ Euro spenden (Per SEPA – Lastschrift Verfahren, Einzug des Spendenbetrags zu Beginn während des Kalenderjahres und anschließend immer zum 1.2. eines Kalenderjahres)

Ich möchte zusätzlich freiwillig eine **einmalige** Spende von \_\_\_\_\_ Euro (Bitte Betrag einfügen) an den Verein überweisen. (Per Überweisung - Bankverbindung siehe nächste Seite)

**Durch meine Unterschrift bestätige ich den Vereinseintritt, erkenne Satzung und Datenschutzordnung (siehe Anlagen) an und akzeptiere den monatlich anfallenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von 5 Euro, der immer zum 1. eines Kalendermonats eingezogen wird.**

BITTE FÜLLEN SIE EIN SEPA-LASTSCHRIFT MANDAT AUS (siehe Anlagen), sodass der Mitgliedsbeitrag und ggf. die Spende eingezogen werden kann. Die Mandatsreferenz wird vom Verein ausgefüllt (SEP-Mombasa+“Ihre Mitgliedsnummer“)

Ich möchte kein Mitglied des Vereins werden, bestätige jedoch mit meiner Unterschrift, dass ich \_\_\_\_\_ (bitte angeben: monatlich/ jährlich) einen Betrag von \_\_\_\_\_ Euro (bitte Betrag angeben) spenden möchte (Einzug Per SEPA Lastschrift Verfahren). Ich akzeptiere außerdem die Datenschutzordnung (siehe Anlagen)

**Die Mandatsreferenz des SEPA-Lastschriftmandats wird vom Verein ausgefüllt Die Mandatsreferenz wird vom Verein ausgefüllt (SEP-Mombasa +“Ihre Mitgliedsnummer“). Einzug des Spendenbetrags immer zum 1. eines Monats oder bei jährlichen Spenden einmal während des Kalenderjahres und anschließend immer zum 1. Februar.**

X

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift des Antragstellers

Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift(en) der/des gesetzlichen Vertreters

X

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzlicher Vertreter

X

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzlicher Vertreter

**Mitgliedsantrag beim Vorstand eingegangen am:** \_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Vorstandsmitglied

**Falls Sie eine einmalige freiwillige Spende angegeben haben oder als „Nicht“-Mitglied eine einmalige Spende überweisen wollen, können Sie folgende Bankdaten verwenden:**

**Kontoinhaber:** Slum Empowerment Project-Mombasa

**IBAN:** DE74 6409 1300 0011 5540 02

**BIC:** GENODES1MUN

**Verwendungszweck:** Bitte Vor- und Zunamen + Spende angeben (Bsp. Max Mustermann Spende)

**Wir bedanken uns herzlich für Ihre Unterstützung und helfen Ihnen bei Fragen gerne weiter:**

**Daphne Erlebach, Tel.: 01779174874, Email: sep.sdg@outlook.de**

**Auf diesem Wege kann auch die Satzung angefordert werden!**