Beitrittserklärung

zum Verein Deutsches Down-Syndrom InfoCenter e.V.

Postanschrift:
Deutsches Down-Syndrom InfoCenter
Hammerhöhe 3, 91207 Lauf an der Pegnitz

deutsches down-syndrom infocenter

Name .....

Vorname .....

Geburtstdatum ..... Beruf .....

Tel. ..... E-Mail .....

PLZ, Ort ..... Straße, Nr. .....

Ich möchte die Zeitschrift „Leben mit Down-Syndrom" erhalten. Ja ❍ Nein ❍

Ich habe ein Kind mit Down-Syndrom. Ja ❍ Nein ❍

Vorname des Kindes ..... Geburtsdatum .....

Ich möchte Mitglied im Verein werden und einen Jahresbeitrag zahlen von ..... Euro (der Mindestbeitrag beträgt 40 Euro). Ein freiwillig höherer Beitrag verbessert unsere Möglichkeiten, die Vereinsziele zu erreichen.

❍ **SEPA-Lastschriftmandat:** Hiermit ermächtige ich das Deutsche Down-Syndrom InfoCenter e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43777000000071169) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Zahlungsart: wiederkehrend. Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir aus Kostengründen davon absehen, jeden Einzug jeweils schriftlich anzukündigen.

Kreditinstitut .....

IBAN D E ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ BIC ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Mein Jahresbeitrag (mind. **40** Euro) ..... Datum, Ort , Unterschrift .....

❍ **Ich veranlasse einen Dauerauftrag für meinen Förderbeitrag in Höhe von** ..... **Euro** (Mindestbeitrag **40** Euro)

Konto des Deutschen Down-Syndrom InfoCenters e.V.: IBAN: DE26 7635 0000 0050 0064 25, BIC: BYLADEM1ERH
Im Aufnahmejahr ist der Beitrag sofort fällig. In den folgenden Jahren überweisen Sie den Beitrag bitte jeweils im Januar. Neben dem **Verwendungszweck „Mitgliedschaft"** geben Sie bitte Ihren Namen und Ihre Anschrift an.

Ich stimme zu, dass die mich betreffenden Daten im Sinne der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) im Deutschen DS-InfoCenter erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder sowie die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Ich werde unaufgefordert Adress- oder Kontoänderungen mitteilen, um unnötige Kosten bei der Lastschriftabbuchung zu vermeiden. Diese werden mir andernfalls in Rechnung gestellt.

Eintrittsdatum ..... Unterschrift .....

Ihr Beitrag ist selbstverständlich abzugsfähig. Das Deutsche Down-Syndrom InfoCenter e.V. ist als steuerbefreite Körperschaft nach § 5 Abs. 1 Nr. 9 des Körperschaftssteuergesetzes beim FA Nürnberg anerkannt. **Bei Beträgen über 50 Euro erhalten Sie automatisch eine Spendenbescheinigung**.

Ihre Mitgliedschaft ist jederzeit zum Ende eines Kalenderjahres in schriftlicher Form kündbar.

Bitte senden Sie das Formular an:
Deutsches Down-Syndrom InfoCenter, Hammerhöhe 3, 91207 Lauf, Fax 09123 982122

10/2022