



Beitrittserklärung

Privatperson

Firma

Institution

Firma / Institution _____

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

E-Mail _____

Der Jahresbeitrag beträgt mindestens

30 € (Privatperson)

150 € (Firmen und Institutionen)

und ist jährlich bis zum 31.03. zu entrichten.

Mein / Unser Beitrag beträgt _____ Euro

Ich möchte meinen Betrag überweisen per Lastschrift abbuchen lassen.

Der Verein „**wo wissen wächst e.V.**“ ist als gemeinnützig anerkannt.

Nach Zahlungseingang erhalten Sie unaufgefordert eine Spendenbescheinigung.

Einzugsermächtigung Ja Nein

Hiermit ermächtige ich _____
den Verein „**wo wissen wächst e.V.**“ widerruflich, jährlich vom unten aufgeführtem Konto

_____ Euro abzubuchen.

Konto: _____ BLZ: _____ Bank: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Mit Ihrer Unterschrift sind Sie einverstanden, dass Ihre Daten unter Wahrung
des Datenschutzgesetzes gespeichert werden.

Die Körperschaft „wo wissen wächst e.V.“ dient nach der eingereichten Satzung ausschließlich und unmittelbar steuerbegünstigten
gemeinnützigen Zwecken im Sinne der §§ 51 ff. AO.

**Bankverbindung: Sparkasse Freiburg BLZ: 680 501 01
Kto: 12 85 26 86**