



Beitrittserklärung

Ich beantrage die Aufnahme als **Fördermitglied** beim Cosmic Elyah Bali Foundation e.V.

Name

Straße, Hausnummer

Vorname

PLZ, Ort

E-Mail-Adresse

Land

Datum

Unterschrift

Beitrag:

Der Vereinsbeitrag ist ein Jahresbeitrag und beträgt mindestens 120,- Euro/Kalenderjahr. Er wird in 2 Raten, jeweils zum 1. Januar und zum 1. September, eingezogen. Der anteilige Jahresbeitrag wird mit der Eintrittsbestätigung fällig und gilt für das laufende Kalenderjahr bzw. bis zum nächsten Einzugstermin. Darüber hinaus wird der Jahresbeitrag in den Folgejahren jeweils am 1. Januar bzw. 1. September eines Kalenderjahres fällig.

Den jährlichen Vereinsbeitrag ziehen wir per SEPA-Lastschrift ein. Hierzu bitten wir das beiliegende Formular auszufüllen und an uns zurück zu senden.

Selbstverständlich werden sämtliche Daten vertraulich im Sinne der datenschutzrechtlichen Bestimmungen behandelt.

Cosmic Elyah Bali Foundation e.V.
Mönchsbergstr. 67
70435 Stuttgart
Vereinsregisternummer: 722670
Steuer-Nr. 99015/32977

Vorstandsvorsitzende/Postanschrift
Karin Löffler
Schlehenrain 4
79288 Gottenheim
info@balifoundation.de

Bankverbindung
Cosmic Elyah Bali Foundation e.V.
Baden-Württembergische Bank
IBAN: DE89 6005 0101 0004 3946 88
BIC/SWIFT: SOLADEST600

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Cosmic Elyah Bali Foundation e. V.
Mönchsbergstraße 67
70435 Stuttgart

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00002171364

Mandatsreferenz:

Ich/Wir ermächtige(n) den Cosmic Elyah Bali Foundation e. V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Cosmic Elyah Bali Foundation e. V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Vor- und Nachname des Kontoinhabers

.....
Straße und Hausnummer

.....
PLZ und Wohnort

.....
Kreditinstitut

DE.....|.....|.....|.....|.....|.....
IBAN

.....
BIC/SWIFT

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift