

An den  
 Förderverein der Mainzer Bürgerhäuser e.V.  
 Jockel-Fuchs-Platz 1  
 55116 Mainz

**Ich möchte förderndes Mitglied als  natürliche oder  juristische Person des Förderverein der Mainzer Bürgerhäuser e.V. werden.**

Mit dem Erwerb der Mitgliedschaft in dem Förderverein der Mainzer Bürgerhäuser e.V. erkenne ich die satzungsgemäßen Ziele und programmatischen Grundsätze des Vereines an.

Bitte senden Sie mir Einladungen zu Mitgliederversammlungen, Informationen über Aktivitäten und Events per E-Mail zu.

Vorname:	Nachname:
Straße, Hausnummer:	PLZ/Wohnort:
Telefon:	E-Mail:
Geburtsdatum:	Firma/Beruf:

Die hier erhobenen personenbezogenen Daten werden entsprechend Artikel 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO vom Förderverein der Mainzer Bürgerhäuser e.V. ausschließlich für interne Vereinszwecke, insbesondere für die Mitgliederverwaltung, -information und -betreuung elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt.

**Ich zahle für meine Mitgliedschaft einen Beitrag (fällig am 30. April in jedem Kalenderjahr) in Höhe von**

12,- €     24,- €     50,- €     100,- €     150,- €     anderer Betrag:

und eine einmalige Spende in Höhe von      €, abzubuchen am      .

<b>Ort/Datum:</b>	<b>Unterschrift:</b>
-------------------	----------------------

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängenden:** Förderverein der Mainzer Bürgerhäuser e.V., Jockel-Fuchs-Platz 1, 55116 Mainz

**Gläubiger\*in-Identifikationsnummer:** DE35550912000029995400

**Mandatsreferenz** (Vom Zahlungsempfängenden auszufüllen): \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfängenden, den Förderverein der Mainzer Bürgerhäuser e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfängenden 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.

Name des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber*in):	
Straße/Hausnummer:	PLZ/Wohnort:

**IBAN** (max. 22 Stellen):  
 DE

**BIC** (8 oder 11 Stellen):

<b>Ort/Datum:</b>	<b>Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen:</b>
-------------------	--