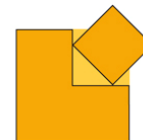


# MITGLIEDSCHAFTSANTRAG



Nicolaidis Stiftung GmbH  
Förderverein e.V.

Ich \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_  
Name/Vorname

wohnhaft in \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein der Nicolaidis Stiftung GmbH und erkläre mich bereit, jährlich den Betrag von

30 Euro (Mindestbeitrag)

50 Euro

100 Euro

200 Euro

oder aber einen Betrag in Höhe von Euro \_\_\_\_\_ (dieser kann jederzeit auf den Mindestbeitrag durch schriftliche Mitteilung herabgesetzt werden) zu leisten.

Eine Spendenquittung hierüber wird mir zugesandt.

Die Mitgliedschaft kann stets zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten schriftlich gekündigt werden.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Nicolaidis Stiftung GmbH widerruflich den jährlichen Beitrag von Euro \_\_\_\_\_ erstmals zum \_\_\_\_\_ von meinem Konto einzuziehen.

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

Ich bin mit der Zusendung des Newsletters per E-Mail einverstanden  
(hierzu bitte E-Mail-Adresse oben angeben)