

## Fördermitgliedschaft

Hiermit möchte ich der **uniKITA Darmstadt e.V.** als Fördermitglied beitreten.

---

Name, Vorname

---

Anschrift

---

Telefon

---

Email-Adresse

Meine Fördermitgliedschaft beginnt am \_\_\_\_\_ (nur zum 1. eines Monats möglich). Zur Förderung der uniKITA Darmstadt e.V. leiste ich monatlich einen Beitrag von \_\_\_\_\_ Euro (Mindestbetrag 2,50 Euro).

Ich kann die Mitgliedschaft mit einer Frist von 2 Wochen zum Monatsende kündigen. Sollte ich die Mitgliedschaft vor Jahresende kündigen, wird mir der zu viel gezahlte Betrag zurückerstattet. Der Beitrag wird jährlich per Bankeinzug von meinem Konto abgebucht (bitte dafür das Lastschriftmandat ausfüllen).

Ich habe von der Vereinssatzung Kenntnis genommen.

---

Datum

---

Unterschrift

**Bankverbindung** für einmalige Spenden: uniKITA Darmstadt e.V.  
IBAN: DE68 5085 0150 0000 6103 13, BIC: HELADEF1DAS, Sparkasse Darmstadt

### Spendenbescheinigungen

Der Verein ist gemeinnützig und zur Ausstellung von Spendenbescheinigungen berechtigt. Bei Spenden (auch jährliche Förderbeiträge) bis 200 EUR gilt der Einzahlungsbeleg als Spendenquittung. Bei Spenden über 200 EUR stellen wir Ihnen gerne eine Spendenbescheinigung aus.

## SEPA-Lastschriftmandat (Förderbeitrag)

Zahlungsempfänger: uniKITA Darmstadt e.V., El-Lissitzky-Str. 5, 64287 Darmstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07 ZZZ0 0000 3719 35

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_  
(vom Verein zu vergeben)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger uniKITA Darmstadt e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger uniKITA Darmstadt e.V. 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.

Zahlungsart: wiederkehrend

--

Name


Anschrift (optional)

--	--

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC

--	--

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen