



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Fördermitglied zum gemeinnützigen Verein

„Sternschnuppen für behinderte Kinder e.V.“

Vorname und Name:

Straße:

PLZ und Ort:

Telefon:

Mailadresse:

Eltern/Sponsor/Spender:

Ich bin bereit, die Ideen und Aktivitäten des gemeinnützigen Vereins **„Sternschnuppen für behinderte Kinder e.V.“** in Form einer Fördermitgliedschaft mit einem Jahresbeitrag von €, (mind. € 60,00 pro Jahr) zu unterstützen.

Ich verpflichte mich, / wir verpflichten uns, den Betrag von €, .. (mind. € 60,00 pro Jahr) bis zum 31.03. des jeweils laufenden Jahres auf das untenstehende Konto des Vereins **„Sternschnuppen für behinderte Kinder e.V.“** zu überweisen. (Bei Nichteinhaltung dieser Verpflichtung, erlischt die Fördermitgliedschaft.)

Der als gemeinnützig anerkannte Verein **„Sternschnuppen für behinderte Kinder e.V.“**, ist berechtigt, Spendenbescheinigungen auszustellen, die bei der Steuererklärung vom Finanzamt berücksichtigt werden.

Sparkasse Neuss

IBAN DE35 3055 0000 0093 3008 04

BIC WELADEDNXXXBIC:

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift

Mit dieser Erklärung trete ich dem gemeinnützigen Verein **„Sternschnuppen für behinderte Kinder e.V.“** als Fördermitglied bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Verein **„Sternschnuppen für behinderte Kinder e.V.“** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann nur schriftlich zum Jahresende mit dreimonatiger Frist gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand des gemeinnützigen Vereins **„Sternschnuppen für behinderte Kinder e.V.“** behält sich das Recht vor, Fördermitglieder in begründeten Ausnahmefällen, auszuschließen.