

# Antrag auf Fördermitgliedschaft



Ich beantrage die Aufnahme in den Taubennotruf Oldenburg e. V. im Rahmen einer Fördermitgliedschaft mit einem Förderbeitrag von:

\_\_\_\_\_ EUR/Monat\*.

\*) Der monatliche Mindestförderungsbetrag liegt bei 5 EUR/Monat.

## Angaben zur Person

|           |              |
|-----------|--------------|
| [Vorname] | [Nachname]   |
| [Straße]  | [Hausnummer] |
| [PLZ]     | [Ort]        |
| [E-Mail]  |              |

## Angaben zur Zahlung

Ich überweise den Mitgliedsbeitrag monatlich auf das folgende Konto:

Taubennotruf Oldenburg e.V.  
Bank: GLS  
IBAN: DE21 4306 0967 1365 6906 00

Verwendungszweck: Fördermitgliedschaft [Vorname Nachname]

## Hinweise zum Mitgliedsbeitrag:

Der Mitgliedsbeitrag kann jederzeit mit einem formlosen Antrag an den Vereinsvorstand angepasst werden.

Für Mitgliedsbeiträge können Spendenbescheinigungen ausgestellt werden.

**Ich willige ein, dass meine persönlichen Daten zum Zweck der Mitgliederorganisation gespeichert, verarbeitet und genutzt werden, sowie für die Kontaktaufnahme bei vereinsrelevanten Informationen und Anlässen verwendet werden.**

|                       |                                          |                                                                          |
|-----------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| _____<br>(Ort, Datum) | _____<br>(Unterschrift Antragsteller*in) | _____<br>(Bei Minderjährigen Unterschrift einer gesetzlichen Vertretung) |
|-----------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|

Formular bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an: **info@taubennotruf-ol.de**  
oder der Post an: **Taubennotruf Oldenburg e. V., Karuschenweg 66, 26127 Oldenburg**