

# Förderverein des Seniorenbeirats der Stadt Walsrode e. V.

Anschrift: Constantin Göske, Eichenstraße 45, 29664 Walsrode --- Tel.: 05161/6100

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich (Name, Vorname).....(Geburtstag).....

(Straße).....(PLZ Wohnort).....

(Tel.).....(E-Mail).....

die Aufnahme in den **Förderverein des Seniorenbeirats der Stadt Walsrode e.V.**  
**( Steuer - Nr. 41/201/05901 )**

zum.....

Der Beitrag beträgt €URO.....jährlich.

Walsrode, den .....  
.....  
(Unterschrift)

## SEPA – Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE70ZZZ00000519793**

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Förderverein des Seniorenbeirats der Stadt Walsrode e.V. Zahlungen von meinem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber (Vorname, Nachname).....Anschrift wie oben

Bankverbindung:.....Konto-Nr.:.....BLZ:.....

IBAN: DE.....BIC: (8 oder 11 Stellen).....

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Seniorenbeirats der Stadt Walsrode 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Die erste Abbuchung des Beitrags erfolgt ca. vier Wochen nach Aufnahme.

Die folgenden Abbuchungen erfolgen jeweils einmal jährlich am 15. Februar des Jahres.

Bei dem Beitrag handelt es sich um eine Zuwendung im Sinne des § 10b EStG zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke im Sinne der §§ 52 bis 54 der Abgabenordnung an eine der in § 5 Abs. 1 Nr. 9 des Körperschaftsteuergesetzes steuerbefreite Körperschaft, Personenvereinigung oder Vermögensmasse.

Walsrode, den .....  
.....  
(Unterschrift)