



Verein zur Förderung des Schulbiologiezentrums Hannover e.V.

Vinnhorster Weg 2
30419 Hannover

Antrag auf Mitgliedschaft (Zutretendes bitte ankreuzen)

Ich/Wir trete/n ab _____ in den Verein als

- Einzelmitglied Jahresbeitrag € 26,00
 Schüler/in / Student/in Jahresbeitrag € 10,00
 Institution Jahresbeitrag € 70,00 (Zutreffendes bitte ankreuzen)
- Zusätzlich spende ich jährlich zu Förderung des Schulbiologiezentrums _____ €.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: (_____) _____
(Postleitzahl)

Telefon: (_____) _____
(Vorwahl)

E-Mail: _____

Zahlungsweise

- Einzugsermächtigung – SEPA-Lastschrift-Mandat**
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE2VFS00000229699
Mandatsreferenz: MGLNR und Mitgliedsnummer

IBAN: _____

BIC: _____

Ich ermächtige den Verein zur Förderung des Schulbiologiezentrums Hannover e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung des Schulbiologiezentrums Hannover e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

- Überweisung**

Den Betrag überweise/n ich/wir auf das Konto des Vereins bei der Sparkasse Hannover:

IBAN: DE40250501800000546267

BIC: SPKHDE2HXXX

Spendenbescheinigung

Das Finanzamt benötigt bei einer Spende bis zu 200 € keine Spendenbescheinigung. Der Nachweis - z.B. durch den Kontoauszug - ist ausreichend für die Anerkennung als Spende.

..... /

Ort

Datum

.....
(Unterschrift)