

Mitgliedschaftsantrag



Daten des Antragstellers

Name der Organisation	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Wohnadresse	
Beschäftigt bei	
Position	
Telefon beruflich	
Telefon privat	
Telefon mobil	
eMail geschäftlich	
eMail privat	
Der Beitrag soll abgebucht werden bei:	
Bank	
BIC	
IBAN	
Höhe der Mitgliedsbeiträge:	Privatpersonen: monatlich € 15,00 / jährlich € 180,00 gemeinnützige Organisationen: monatlich € 10,00 / jährlich € 120,00 Einzug im 1. Quartal des Jahres für das lfd. Jahr, bei unterjährigem Beitritt mit Bestätigung der Mitgliedschaft
Ich bin mit dem SEPA-Lastschriftverfahren einverstanden:	Ort Datum Unterschrift
Warum möchten Sie Mitglied im Stifter Salon e.V. werden?*	
Hatten Sie bereits mit dem Stiftungswesen zu tun? Wenn ja, erläutern Sie es bitte in einem Satz.*	
<small>Die mit einem * gekennzeichneten Felder sind freiwillige Angaben. Sie helfen uns damit, Sie besser kennen zu lernen. Übrige Felder sind verpflichtende Angaben.</small>	
Ort, Datum	Unterschrift