

Bitte alle Seiten vollständig ausfüllen, zutreffende Kästchen bitte ankreuzen.
Der Anmeldebogen ist NUR digital per E-Mail an: info@abc-club.de zu senden!

ABC-CLUBe.V.
Internationale Drillings- & Mehrlings-Initiative
Strohweg 55, 64297 Darmstadt
Tel. 0171-9116513
E-Mail: info@abc-club.de

Anmeldebogen für fördernde Vereinsmitglieder

Liebes förderndes Mitglied,
wir freuen uns, dass Sie an unserer Selbsthilfeinitiative Interesse haben und Mitglied im ABC-Club e.V. werden möchten. Als förderndes Mitglied erhalten Sie viermal im Jahr unsere Mitgliederzeitschrift ABC-REPORT, können Sonderinfohefte anfordern und an Treffen teilnehmen. Unser Vorstand sowie Ansprechpartner/-innen stehen für Auskünfte und Gespräche gerne zur Verfügung.

Für die Mitgliedschaft ist ein jährlicher Kostenbeitrag zu entrichten.
Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag (bitte ankreuzen) in Höhe von

☐ 30,- € Mindestbeitrag ☐ 50,- € ☐ _____ € individuellen Beitrag ergänzen

per Lastschriftverfahren bis auf Widerruf von meinem unten genannten Konto abgebucht wird.

Falls Sie lieber überweisen wollen, verwenden Sie bitte folgendes Konto:
ABC-Club e.V., IBAN: DE46 5085 0150 0004 0003 74 , Stadt- und Kreissparkasse Darmstadt

Mitgliedsbeiträge sind u. U. gem. § 10b EStG und § 9, Nr. 3a KStG als Spende absetzbar.
Bis 300,- Euro dient der Kontoauszug als Spendenquittung. Unser Kassenwart stellt auf Anfrage gerne einmal jährlich Spendenquittungen aus.

Herzliche Grüße
Ihr Vorstand
ABC-Club e.V. Internationale Drillings- & Mehrlingsinitiative

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im ABC-Club e. V.

Namen, Vornamen (beider Partner/innen) bzw. Unternehmen/ Organisation

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, (Land falls nicht Deutschland)

Telefon, Handy und Mailadresse

Wir sind durch _____ auf den ABC-Club aufmerksam geworden.

Vereinssitz: Darmstadt
Bankverbindung
Stadt- und Kreissparkasse Darmstadt
IBAN: DE46 5085 0150 0004 0003 74
BIC: HELADEF1DAS

Der ABC-Club e.V. ist berechtigt,
Spendenquittungen nach den
Einkommensteuer-Richtlinien auszustellen.

Stand:
Mai 2025

Bitte alle Seiten vollständig ausfüllen, zutreffende Kästchen bitte ankreuzen.

Der Anmeldebogen ist NUR digital per E-Mail an: info@abc-club.de zu senden!

ABC-CLUBe.V.
Internationale Drillings- & Mehrlings-Initiative
Strohweg 55, 64297 Darmstadt
Tel. 0171-9116513
E-Mail: info@abc-club.de

Wir stimmen der Aufnahme und Veröffentlichung von Fotografien/Aufnahmen unserer Familie und unserer

(minderjährigen) Kindern anlässlich Vereinsveranstaltungen zu. ja ☐ nein ☐

(Vor Aufnahmen folgt immer ein Hinweis. Sie haben die Möglichkeit das Bild eigenverantwortlich zu verlassen!)

Wir erkennen folgende Vereinssatzung an:

<https://abc-club.de/images/Dokumente/Download/Satzung.pdf>

ja ☐ nein ☐

Wir akzeptieren die Datenschutzbestimmung und die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung unserer personenbezogenen Daten im Rahmen der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke.

<https://abc-club.de/datenschutz>

ja ☐ nein ☐

Ich / Wir verpflichten uns, keine Mitgliederdaten, Bilder und Berichte an Außenstehende, Social Media, Rundfunk, Presse, Fernsehen, Wissenschaftler, Kliniken und andere weiterzugeben!

Datum, Unterschrift

Vereinssitz:
Darmstadt

Bankverbindung
Stadt- und Kreissparkasse Darmstadt
IBAN: DE46 5085 0150 0004 0003 74
BIC: HELADEF1DAS

Der ABC-Club e.V. ist berechtigt,
Spendenquittungen nach den
Einkommensteuer-Richtlinien auszustellen.

Stand:
Mai 2025

Bitte alle Seiten vollständig ausfüllen, zutreffende Kästchen bitte ankreuzen.

Der Anmeldebogen ist NUR digital per E-Mail an: info@abc-club.de zu senden!



Internationale Drillings- & Mehrlings-Initiative

Strohweg 55, 64297 Darmstadt

Tel. 0171-9116513

E-Mail: info@abc-club.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66ZZZ00000623364

Ihre Mandatsreferenz: (Mitgliedsnummer)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige ich den ABC-Club e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ABC-Club e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
(Vorname und Name des Kontoinhabers)

.....
(Straße und Hausnummer)

.....
(Postleitzahl und Ort)

DE.....
(IBAN – 20-stellige Zahlenfolge)

.....
(BIC– 11-stellige Buchstaben-Zahlen-Kombination)

Datum und Ort).....

.....
(Unterschrift)