

forum anders reisen e.V.  
Brandstwiete 4  
D – 20457 Hamburg

## Antrag auf Fördermitgliedschaft im forum anders reisen e.V.

Natürliche Personen, Personenvereinigungen oder juristische Personen/Körperschaften können die Ziele des Verbandes fördern, indem sie beim Vorstand die Fördermitgliedschaft beantragen und sich zur Zahlung eines Förderbeitrages verpflichten, der mindestens 500 EUR pro Jahr beträgt.

Firma:	
AnsprechpartnerIn:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Webseite:	
Geburtsdatum:	

Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft im forum anders reisen e.V. für oben genanntes Unternehmen, das den Verband mit jährlich \_\_\_\_\_ Euro unterstützt.

Ich habe die Satzung und Geschäftsordnung des Verbandes gelesen und erkenne diese mit meiner Unterschrift an. Mir ist bekannt, dass Fördermitglieder grundsätzlich dieselben Rechte und Pflichten wie außerordentliche Mitglieder haben (siehe § 7 der Satzung), sie dürfen indes das Logo „Fördermitglied im forum anders reisen“ des Verbandes gewerblich nutzen. Zudem werden sie auf der Verbandswebseite als Fördermitglieder mit Logo und kurzem Beschreibungstext vorgestellt.

Datenschutz: Ihre Daten sind bei uns sicher. Wir nutzen und speichern diese ausschließlich zum Versand von relevanten Informationen zu Ihrer Mitgliedschaft. Lesen Sie hierzu auch unseren [Datenschutzhinweis](#). Mit Ihrer Unterschrift nehmen Sie diesen zur Kenntnis und akzeptieren ihn.

-----  
Ort, Datum-----  
Firmenstempel-----  
Unterschrift

forum anders reisen e.V., Brandstwiete 4; 20457 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34FAR00001204000

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenznummer wird Ihrer Kundennummer entsprechen.

## SEPA-Lastschriftmandat

- für den jährlichen Förderbeitrag **ODER**
- halbjährlichen Förderbeitrag
- für alle weiteren vom forum anders reisen e.V. gestellten Rechnungen

Ich ermächtige forum anders reisen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom forum anders reisen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname (KontoinhaberIn)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN (z.B. DExx xxxx xxxx...)

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift