

Der Verein verfolgt ausschließlich den Zweck, ideell und finanziell Straßenkinder in Bolivien, besonders in der Gegend von La Paz, in vielfältigster Weise zu fördern. Der Jahres-Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 25 Euro und ist nach derzeitigem Recht steuerlich absetzbar. Freiwillig höhere Beiträge sind herzlich willkommen.



Aufnahmeantrag

(Bitte zwischen Möglichkeit A und B wählen)

A: ☐ Ich beantrage hiermit meinen Beitritt zum „Verein zur Förderung der Straßenkinder in Bolivien e.V.“, Sitz Rottweil. Meinen Mitgliedsbeitrag setze ich auf _____ Euro im Jahr fest.

B: ☐ Ich bin ehemalige(r) Freiwillige(r), derzeitige(r) Freiwillige(r) oder angehende(r) Freiwillige(r) der Fundación Arco Iris in La Paz und beantrage hiermit meinen Beitritt zum „Verein zur Förderung der Straßenkinder in Bolivien e.V.“ und möchte außerdem der im Verein bestehenden Arbeitsgemeinschaft der Freiwilligen „Fundación Arco Iris Voluntarios (FAIV)“ angehören.

- ☐ Meinen Jahres-Mitgliedsbeitrag setze ich auf _____ Euro fest.
- ☐ Ich bin derzeit noch in Berufsausbildung und beantrage deshalb, während meiner Ausbildungszeit meinen Jahres-Mitgliedsbeitrag auf _____ Euro zu reduzieren.

Vorname	Familienname
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
Datum	Unterschrift

Der Lastschrifteinzug erfolgt jährlich.

1. Vorstand

Herrn Karl Jäger
Postfach 1303
78628 Rottweil
Tel. 0741/ 7475

Anmeldeformular bitte im Original an oben stehende Adressen schicken oder- ausdrucken - ausfüllen u. unterschreiben - scannen und per mail an : **vorstand.foerderverein@arco-iris.de** schicken.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ00000829248
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den **Verein zur Förderung der Straßenkinder in Bolivien e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung der Straßenkinder in Bolivien 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Familienname (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort
Kreditinstitut (Name oder BIC)
IBAN
Datum, Ort
Unterschrift