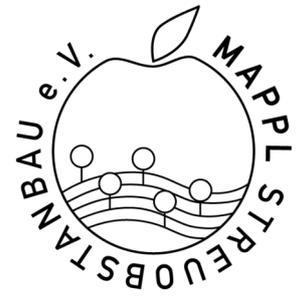


Werde Fördermitglied im Mappl Streuobst Anbau e.V.



Hilf uns, Streuobstwiesen und lokale Kultur zu bewahren!

Der *mappl streuobst Anbau e.V.* setzt sich für den Erhalt und die Förderung von Streuobstwiesen ein. Diese wertvollen Kulturlandschaften bieten Lebensraum für viele Tier- und Pflanzenarten und bereichern unsere Region.

Mit deiner Fördermitgliedschaft unterstützt du uns dabei, diese Tradition zu erhalten, nachhaltigen Anbau zu fördern und unser jährliches Kelterfest zu veranstalten.

Das bekommst du als Fördermitglied:

- Eine persönliche Einladung zu unserem jährlichen Kelterfest
- Exklusiven Zugang zum Erwerb von Kellereierzeugnissen
- Ein jährliches Exemplar unserer Vereinszeitung mit spannenden Einblicken
- Die Gewissheit, dass du aktiv zum Schutz und Erhalt der Streuobstwiesen beiträgst

Wichtige Hinweise:

- Der Mindestbeitrag beträgt **20 € pro Jahr**, du kannst aber auch einen höheren Betrag frei wählen.
- Als Fördermitglied hast du keine Stimmrechte in Vereinsangelegenheiten.
- Die Vereinssatzung kann auf mapplwein.de eingesehen werden:
<https://mapplwein.de/wp-content/uploads/2024/12/Satzung-des-Vereins-Mappl-Streuobst-Anbau-e.v.pdf>

Dein Antrag auf Fördermitgliedschaft

Bitte fülle das Formular (inkl. SEPA Mandat, siehe unten) aus und schicke es an uns zurück:

Mappl Streuobst Anbau e.V

Eichendorffstraße 7, 65520 Bad Camberg

oder per E-Mail (Betreff: Fördermitgliedschaft) an:

gude@mapplwein.de

Persönliche Angaben:

Pflichtfelder sind mit einem Stern () gekennzeichnet.**

Name *	
Vorname *	
E-Mail *	
Telefon	

Dein jährlicher Förderbeitrag:

Ich möchte den *mappl streuobst Anbau e.V.* mit folgendem Betrag jährlich unterstützen:

20 € 50 € 100 €

Anderer Betrag: _____ €

Deine Unterschrift:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich meine Fördermitgliedschaft und erkenne die Satzung des Vereins an.

Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

*Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments*

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n)

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

*Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments*

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) ,

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut	BIC ¹
IBAN D E	
Ort, Datum	Unterschrift(en)

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.