

Fördermitgliedsantrag Koope – Leipziger Lebensmittelkooperative e.V.

Vorname	
Name	
Rufname*	
Straße & Hausnummer	
Postleitzahl & Ort	
Telefon	
E-Mail	

*Mit welchem Namen möchtest du angesprochen werden?

Bitte Zutreffendes ankreuzen

- ☐ Ich habe die Satzung und die Geschäftsordnung der Koope – Leipziger Lebensmittelkooperative e.V. zur Kenntnis genommen.
- ☐ Ich habe zur Kenntnis genommen, dass sich meine Rechte und Pflichten als Fördermitglied auf die Entrichtung des vereinbarten jährlichen Fördermitgliedsbeitrags beschränken.
- ☐ Datenschutz: Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten ausschließlich für Vereinszwecke elektronisch erfasst und zu vereinsbezogenen Informationszwecken verarbeitet und genutzt werden. Ich bin darüber informiert, dass ich dieses Einverständnis jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann.

Fördermitgliedsbeitrag

- ☐ Ich zahle folgenden monatlichen Beitrag*: _____
- ☐ Ich überweise meinen Jahresbeitrag eigenständig jährlich im Mai.
- ☐ Ich möchte meinen Beitrag per Lastschrift begleichen und ermächtige den Verein hiermit, meinen Beitrag von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber*in:	
IBAN:	
BIC:	

* Der Mindestbeitrag liegt bei 1 Euro pro Monat (12 Euro pro Jahr). Der Beitrag ist immer im Mai fällig. Beginnt die Fördermitgliedschaft in einem anderen Monat, ist der Jahresbeitrag anteilig für alle Monate bis einschließlich April zu entrichten.

Nach Zulassung Deiner Fördermitgliedschaft durch den Vorstand erhältst Du eine E-Mail mit der Bitte, Deinen Mitgliedsbeitrag auf unser Vereinskonto zu überweisen:

Kontoinhaberin: Koope – Leipziger Lebensmittelkooperative e. V.
IBAN: DE68 5003 1000 1098 2770 01

Bitte schicke den Antrag unterschrieben und digital an zurück an:
mitglieder@koope.de

Datum Unterschrift Fördermitglied