

Bitte ausfüllen und an folgende Adresse senden:

**freddy fischer stiftung**  
Severinstr. 20  
45127 Essen

oder per Fax: +49 0 201 245 40 41

Mail: [info@freddyfischer-stiftung.de](mailto:info@freddyfischer-stiftung.de) / Internet: [www.freddyfischer-stiftung.de](http://www.freddyfischer-stiftung.de)

## Anmeldung

Ich/wir erkläre(n) hiermit meinen/unseren Beitritt in die „freddy fischer stiftung – Chance Zukunft“

Name / Vorname / Firma \_\_\_\_\_

Strasse / PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon / Telefax \_\_\_\_\_

Mailadresse \_\_\_\_\_

(bitte in Druckbuchstaben eintragen)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich € 100,00, der ermäßigte Jahresbeitrag für SchülerInnen, Studierende, Auszubildende, Wehrdienstleistende und Zivildienstleistende beträgt € 30,00. (Diese Summen sind Mindestbeiträge. Es bleibt Mitgliedern unbenommen, freiwillig einen höheren Beitrag zu entrichten. Bei ermäßigten Beitragszahlungen bitten wir Sie, einen entsprechenden Nachweis – beispielsweise ihren Schüler- oder Studierendenausweis in Kopie beizufügen. Die Mitgliedschaft beträgt zunächst 3 Jahre und verlängert sich anschließend jeweils um 1 Jahr, wenn Sie nicht 3 Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt wird).

Mein/unser jährlicher Mitgliedsbeitrag beläuft sich auf

- € 30,00 (ermäßigter Beitrag)  
 € 100,00 (normaler Beitrag)  
 € \_\_\_\_\_ (anderer Betrag, mindestens aber € 100,00)

Darüber hinaus möchte(n) ich/wir einmalig einen zusätzlichen Betrag von € \_\_\_\_\_ spenden.

- Zustiftung (Wenn Sie möchten, dass Ihre Förderung auf Dauer den Projekten zur Verfügung steht, kreuzen Sie dies bitte hier an. Ihre Förderung wird dann dem Stiftungsguthaben zugeschrieben).

Den/die oben angegebenen Betrag/Beträge

- lasse(n) ich/wir von meinem/unserem Konto abbuchen (Einzugsermächtigung auf der Rückseite).  
 füge(n) ich/wir als Verrechnungsscheck bei.  
 überweise(n) ich/wir.

Ich/wir wünsche(n) eine Zuwendungsbestätigung über die Spende:  Ja  Nein

**Kontoverbindung: Sparkasse Essen, BLZ 360 501 05, KtoNr 175 125**  
**IBAN DE 08 360 501 05 0000 175 125, BIC SPESDE33XXX**

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

**Mandat für das SEPA-Basislastschriftverfahren – Beiträge**

Zurück an

**freddy fischer stiftung**  
Severinstr. 20  
45127 Essen



Wir benötigen das Formular im Original.  
Eine Übermittlung per Fax oder Mail ist  
rechtlich nicht zulässig.

**Daten des Zahlungsempfängers:**

freddy fischer stiftung, Severinstr. 20, 45127 Essen  
Gläubigeridentifikationsnummer: DE 91ZZZ00001030702

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige / wir ermächtigen die freddy fischer stiftung, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der freddy fischer stiftung auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird die freddy fischer stiftung mir/uns die Mandats-ID mitteilen und mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

**Daten des Zahlungspflichtigen:**

Vorname und Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

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

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

BIC \_ \_ \_ \_ \_

IBAN DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

Wenn das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

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