

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 / Internet: www.freddyfischer-stiftung.de

## Anmeldung

Ich/wir erkläre(n) hiermit meinen/unseren Beitritt in die „freddy **fischer** stiftung – Chance Zukunft“ zur Förderung des Projektes cash**4**kids.

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

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

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

Mailadresse \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft beträgt zunächst 3 Jahre und verlängert sich anschließend jeweils um 1 Jahr, wenn Sie nicht 3 Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt wird.

- Ich/wir beabsichtige(n), nach der Laufzeit von 3 Jahren das Projekt cash**4**kids für 3 weitere Jahre durch eine Mitgliedschaft zu unterstützen.

Der Mitgliedsbeitrag bemisst sich nach der Anzahl der aufgestellten GSG in Spielstätten und der Gastronomie.

Mein/unser jährlicher Mitgliedsbeitrag beläuft sich auf € .....

- ..... (Stückzahl) GA in Spielhallen je Gerät/pro Jahr € 24,00 = insgesamt € .....
- ..... (Stückzahl) GA in der Gastronomie je Gerät/pro Jahr € 12,00 = insgesamt € .....
- ..... (Euro) anderer Betrag, andere Branche pauschal/pro Jahr in Höhe von € .....

Darüber hinaus möchte(n) ich/wir einmalig einen 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.

Außerdem möchte(n) ich/wir eine Spende von € ..... tätigen.

Ich/wir wünsche(n) eine Quittung über die Spende.  Ja  Nein

### Kontoverbindungen:

**Gallinat-Bank AG Essen** / BLZ 360 106 00 / KtoNr 710 711 712

IBAN DE 44 360 106 000 710 711 712 / BIC GABKDE 31

**Sparkasse Essen** / BLZ 360 501 05 / KtoNr 175 125

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

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An (Zahlungsempfänger)

**freddy fischer stiftung – Chance Zukunft – cash4kids**

Daten des Kontoinhabers

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

Straße / PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, den von mir / uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeiten zu Lasten meines / unseres Girokontos

bei \_\_\_\_\_

(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

KontoNummer \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird jeweils einmal pro Jahr abgebucht.

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

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