

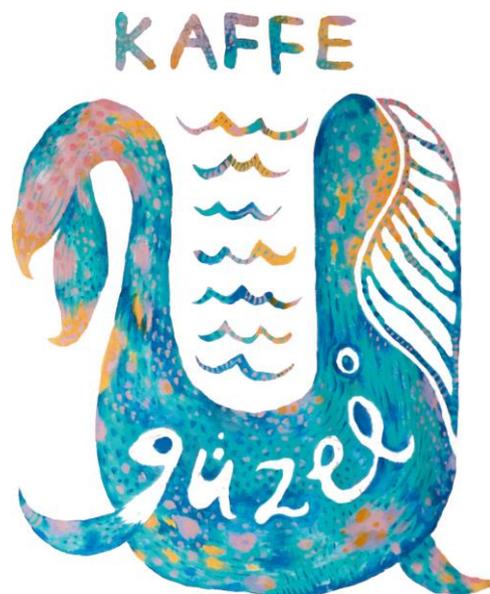
SPENDENANTRAG / VEREINSMITGLIEDSCHAFT

Güzel drückt die besondere Schönheit einer Idee aus, die kulinarische Finesse eines guten Essens, die Gunst einer situativen Angelegenheit, die oberflächliche und tiefliegende Schönheit von Menschen und anderen Tieren, das Gute eines Guts und das Gute in der Gesellschaft. Sprechen wir von der Gesellschaft, so kreieren wir die Güzelschaft - die schöne Gesellschaft.

Entsprechend liegt nah, dass der von uns mitgegründete Verein „Güzelschaft e.V.“ heißt. So wollen wir güzellig als Güzell*innen einladen und Liebe verbreiten.

Genauer, laden wir Dich ein aktiver Teil dessen zu werden. Du kannst als eingetragenes Mitglied des "Verein für soziale Arbeit und nachhaltige Entwicklung" Räumlichkeiten des Kaffes "Die Güzelschaft" nutzen, deine Projekte verwirklichen, oder still beobachtend die herzliche Atmosphäre genießen.

Dies ist ein Formular, das Dir ermöglicht mit einem kleinen, von Dir gewählten Spendenbeitrag das Kaffe des Güzelschaft e.V. finanziell zu unterstützen. Einfach so, oder einhergehend mit einer Mitgliedschaft für den Verein.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Güzelschaft e. V.:
Ich möchte dem Verein spenden, ohne Mitglied zu werden:

Name des/der Zahlungspflichtigen (KontoinhaberIn) E-Mail-Adresse:

Anschrift des Zahlungspflichtigen/der Zahlungspflichtigen:

Straße und Hausnummer: _____ PLZ und Ort: _____ Land: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers/der Zahlungsempfängerin:

Anschrift des Zahlungsempfängers/der Zahlungsempfängerin:

Straße und Hausnummer: _____ PLZ und Ort: _____ Land: _____
Bischofsweg 48 50969, Köln deutschland

GläubigerIn-Identifikationsnummer: _____ Mandatsreferenz: _____

Hiermit ermächtige ich den Güzelschaft e.V., einen Spendenbetrag über _____ Euro von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Güzelschaft 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 / Type of payment

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

jährlich
halbjährlich
vierteljährlich
monatlich

(Da für jeden Bankeinzug eine Gebühr von 10 Cent fällig wird empfiehlt sich bevorzugt eine jährliche oder halbjährliche Zahlung vor einer vierteljährlichen oder monatlichen.)

IBAN des/der Zahlungspflichtigen: _____ BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Ort: _____ Datum (TT/MM/JJJJ): _____

Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen (KontoinhaberIn):
