SENATORENSPENDE

Ich möchte die K.G. „Fidele Birker“ 1991 e.V. durch eine jährliche Spende in Höhe von 300,00 € im ersten Jahr und _____ €* in den Folgejahren als Senator unterstützen:

Name, Vorname: _____ , _____

Straße, Nr.: _____ _____

PLZ, Ort: _____ _____

Geburtsdatum: _____ . _____ . _____

Telefonnummer: (_____) _____

E-Mail-Adresse: _____ @ _____

Zielsetzung: Die Senatorenspende dient der *KG „Fidele Birker“* zur satzungsmäßigen Umsetzung ihrer Ziele im Sinne der Förderung und Pflege des karnevalistischen Brauchtums in unserer Region.

Mitgliedschaft: Eine generelle Mitgliedschaft in der *KG „Fidele Birker“* ist für die Erhebung in den Senatorenstand zwar gewünscht, jedoch keine Bedingung. Evtl. Mitgliedsbeiträge sind in der Senatorenspende nicht inbegriffen. Eine Kündigung der Mitgliedschaft hat schriftlich zu erfolgen.

***Spendenhöhe:** Die Höhe der Spende im Jahr der Antragstellung beträgt 300,- Euro. Für die Folgejahre kann die Spendenhöhe frei gewählt werden, sollte jedoch mindestens 200,- Euro p.a. betragen. Eine nachträgliche Erhöhung des Betrages ist jederzeit möglich.

Leistungen der *KG „Fidele Birker“*:

- Feierliche Ernennung der Senatoren durch die *KG „Fidele Birker“*
- Verleihung des Senatorenordens, der Senatorenurkunde sowie der Senatorenmütze (bleibt Vereinseigentum)
- Personengebundene Ehrenkarte zu unserer Prunksitzung

Weitere Optionen:

- Teilnahme am Birker Karnevalszug auf unserem Senatorenwagen
- Kartenreservierung für alle Veranstaltungen der *KG „Fidele Birker“* noch vor dem Vorverkaufsstart
- Erwerb der blauen Vereins-Jacke (bei Mitgliedschaft)

Lohmar, den _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _____

Unterschrift des Antragstellers

Gläubiger-ID: DE88ZZZ00000082193
Mandats-Referenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die KG „Fidele Birker“ 1991 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KG „Fidele Birker“ 1991 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.

D E

IBAN

BIC

Kontoinhaber

Ort

Datum

Unterschrift

Präsident: Torsten Büllesbach * Dahlerhofer Str. 104, 53819 Neunkirchen-Seelscheid * ☎ (0 22 47) 90 08 08
1. Geschäftsführerin: Laura Di Betta * Kreuzweg 2, 53819 Neunkirchen-Seelscheid * ☎ (0 22 47) 9 68 45 75
Sitz: Lohmar-Birk * Vereins-Reg.: 40 VR 1778, Amtsgericht Siegburg
Bankverbindung: VR-Bank Rhein-Sieg eG, IBAN DE24 3706 9520 2502 1410 18, BIC: GENODED1RST

Stand: 17.11.2018