



Saargemünder Str. 95
D-66119 Saarbrücken
www.intact-ev.de

INTACT

M Ä D C H E N H I L F E

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte ab dem (Datum) Fördermitglied von (I)NTACT werden!

Name:		Vorname:		Geburtsdatum:*	
PLZ:	Ort:		Straße u. Hausnummer:		
E-Mail:*		Telefon:*		Mobiltelefon:*	

* freiwillige Angabe

Ich unterstütze (I)NTACT mit einem Förderbeitrag von EUR pro Jahr (jährlicher Mindestbeitrag 30 EUR)

- Ich überweise meinen Förderbeitrag (z.B. per Dauerauftrag) selbst.
 Ich erteile (I)NTACT e.V. ein SEPA-Lastschriftmandat für den Einzug meines Förderbeitrags. (Bitte Rückseite ausfüllen!)

Ort, Datum

Unterschrift

Fördermitgliedschaften sind jederzeit und ohne Angabe von Gründen kündbar.

SEPA-Überweisung

Für Überweisungen in Deutschland, in andere EU-/EWR-Staaten und in die Schweiz in Euro.
Bitte Meldepflicht gemäß Außenwirtschaftsverordnung beachten!

Beleg für den Kontoinhaber/Einzahler-Quittung

Begünstigter: (max. 27 Stellen)

INTACT MAEDCHENHILFE E.V.

IBAN

DE 27 59 05 01 01 00 00 7 12 00 0

BIC des Kreditinstituts (8 oder 11 Stellen)

SAKSD E55XXX

Betrag: Euro, Cent

Für Ihre Spendenquittung: Name und Anschrift des Überweisenden - (nur für Begünstigten) ggf.-Stichwort

Angaben zum Kontoinhaber: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

IBAN

DE 16

SPENDE

IBAN des Auftraggebers

IBAN des Auftraggebers

Empfänger

INTACT e. V.

IBAN

DE27 5905 0101 0000 7120 00

Betrag: Euro, Cent

Auftraggeber/Einzahler

Quittung des Kreditinstituts bei Barzahlung

Bitte gut aufbewahren!
Bestätigung über Geldzuwendungen bis 200,00 EUR
Siehe Rückseite!

Datum

Unterschrift





SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Verein (I)NTACT e.V., den vorgenannten Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Ich entrichte meinen Förderbeitrag:

- jährlich zum 01.01. halbjährlich zum 01.01. und 01.07.
 vierteljährlich zum 01.01., 01.04., 01.07., 01.10. monatlich zum 01. jeden Monats.

Der Einzug erfolgt jeweils 14 Tage nach Fälligkeit.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von (I)NTACT e.V. von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber	(nur, wenn vom Mitgliedsnamen abweichend)
BIC	
IBAN	
Bank	

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bestätigung über Geldzuwendungen bis 200,00 EUR

zur Vorlage beim Finanzamt -
Gilt nur in Verbindung mit Ihrem Kontoauszug!

Wir sind wegen Förderung mildtätiger Zwecke und wegen Förderung des als besonders förderungswürdig anerkannten gemeinnützigen Zwecks der Volksbildung nach dem letzten uns zugegangenen Freistellungsbescheid des Finanzamtes Saarbrücken-Am-Stadtgraben, Steuernummer 040 / 140 / 16983 K01, vom 27.07.2012 für 2009 bis 2011 nach § 5 Abs. 1 Nr. 9 des Körperschaftsteuergesetzes von der Körperschaftsteuer und nach § 3 Nr. 6 des Gewerbesteuergesetzes von der Gewerbesteuer befreit.

Es wird bestätigt, dass die Zuwendung nur zur Förderung mildtätiger Zwecke und zur Förderung des als besonders förderungswürdig anerkannten gemeinnützigen Zwecks der Volksbildung im Sinne von § 52 Absatz 2 Nr. 7 AO verwendet wird.

(I)NTACT Mädchenhilfe - Internationale Aktion gegen die Beschneidung von Mädchen und Frauen e.V.,
Saargemünder Str. 95,
66119 Saarbrücken.

