

# Zukunft für Menschen in Südindien e.V.



## Seniorenfonds

Hiermit erkläre ich mich bereit, eine bedürftige ältere Person im südindischen Bundesstaat Tamil Nadu mit einem regelmäßigen Beitrag zu unterstützen.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Zahlungsweise:

<input type="checkbox"/>	vierteljährlich	30,00 €
<input type="checkbox"/>	halbjährlich	60,00 €
<input type="checkbox"/>	jährlich	120,00 €

- Ich bitte um eine Spendenbescheinigung jeweils zum Ablauf des Kalenderjahres.  
Der Mitgliedsbeitrag und Spenden sind nach §10b EStG, §9 Abs. 1 Nr. 2 KStG und § 9 Nr. 5 GewStG steuerlich abzugsfähig.
- Ich überweise dem Verein „Zukunft für Menschen in Südindien e.V.“ den jeweils fälligen Betrag auf das untenstehende Konto – Stichwort „Seniorenunterstützung“
- Ich beantrage zugleich die Mitgliedschaft im Verein „Zukunft für Menschen in Südindien e.V.“ als
- |                          |                 |         |
|--------------------------|-----------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | Einzelperson    | 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Ehepaar         | 50,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Schüler/Student | 15,00 € |

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige den Verein „Zukunft für Menschen in Südindien e.V.“ bis auf Widerruf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zukunft für Menschen in Südindien e.V.: Gläubiger-Identifikationsnummer DE18ZZZ00000897089

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Daten werden zur Spendenabwicklung gemäß Art. 6 Abs.1b DSGVO verarbeitet.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_ I \_\_\_\_ I \_\_\_\_ I \_\_\_\_ I \_\_\_\_ I \_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift des Antragstellers  
(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Unterschrift des Kontoinhabers (falls nicht mit Antragsteller identisch)