

Erklärung der Mitgliedschaft

Ich stimme den Satzungszielen des Martin-Luther-King-Zentrums, anknüpfend an Martin Luther Kings Gedankengut der gewaltfreien Konfliktlösung zu und möchte insbesondere Information, Sensibilisierung, Erziehung und Befähigung zum Handeln für Zivilcourage, Gerechtigkeit, Frieden und Bewahrung der Umwelt fördern.

Der jährliche Beitrag für Mitglieder beträgt 30,00 Euro für Vollverdiener; für Schüler, Auszubildende, Studenten, Geringverdiener und Arbeitssuchende 15,00 Euro. Darüber Hinaus kann der Mitgliedsbeitrag auch höher und nach Selbsteinschätzung festgelegt werden.

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt _____ €.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Beruf, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Anschrift: _____

Beruf: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Veröffentlichung von Daten und Fotos:

Bei Einverständnis bitte ankreuzen!

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Homepage des Vereins veröffentlichen darf und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage, sowie Vereinsveranstaltungen. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, Funktion im Verein und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Beiträge und Spenden sind steuerbegünstigt.

Spendenbescheinigungen werden ab **200,00 Euro** Jahresbetrag ausgestellt.

Für Beträge darunter gilt der vereinfachte Zuwendungsnachweis. Auf Wunsch stellen wir auch für diese Beträge eine Bestätigung aus.

Vereinfachter Zuwendungsnachweis nach § 50 Absatz 2 Satz 1 Nummer 2 Buchstabe b EStDV

Für Spenden bis einschließlich 200,00 Euro benötigen Sie keine förmliche Zuwendungsbestätigung. Es genügt zur Geltendmachung des Abzugs als Sonderausgabe beim Finanzamt die Vorlage eines Bareinzahlungsbelegs oder einer Buchungsbestätigung Ihres Kreditinstituts (zum Beispiel Kopie eines Kontoauszugs) zusammen mit dem Dokument, welches unsere Gemeinnützigkeit bestätigt. Dieses Dokument finden Sie auf unserer Homepage und können es selbst ausdrucken. Auf der Buchungsbestätigung muss das Martin-Luther-King-Zentrum e.V. als Empfänger genannt sein. Im Verwendungszweck muss „Spende“ oder „Mitgliedsbeitrag“ angegeben sein.

Bitte senden Sie uns mit der Erklärung der Mitgliedschaft das ausgefüllte und unterzeichnete SEPA-Lastschriftmandat zu.

SEPA-Lastschriftmandat

SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:
Martin-Luther-King-Zentrum e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Stadtgutstraße 23

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

08412 Werdau

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

| D E 0 6 Z Z Z 0 0 0 0 1 2 2 8 7 5 4 |

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

| M L K Z - M B 0 1 |

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: