Antrag auf eine Fördermitgliedschaft
„Jüdische Musik- und Theaterwoche Dresden“ e.V.

Name, Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Tel.:

Email:

Hiermit beantrage/n ich/wir die Fördermitgliedschaft zur Unterstützung der Jüdischen Musik- und Theaterwoche Dresden e.V.

zum (Datum):

Mit dem folgendem Beitrag möchte ich/ möchten wir die Organisation und Durchführung des Festivals unterstützen (Mindestbetrag 50 Euro):

_____ Euro O jährlich O halbjährlich *(Bitte Spendenturnus und Höhe des Förderbeitrags eintragen)*

Die Höhe des Förderbeitrages kann jederzeit geändert, die Fördermitgliedschaft kann jederzeit gekündigt werden. Aus der Fördermitgliedschaft ergeben sich keine weiteren Rechte oder Pflichten.

Eine Spendenquittung stellen wir Ihnen gerne aus.

Unseren Spender:innen und natürlich auch Fördermitgliedern danken wir i.d.R. namentlich auf unserer Webseite und im Programmheft. Falls Sie dies nicht möchten, bitte Entsprechendes markieren.

Ich möchte **nicht** namentlich genannt werden:

O auf der Webseite O im Programmheft

Sie können jederzeit einer zuvor genehmigten Veröffentlichung Ihres Namens widersprechen oder einer bislang nicht geschehenen Veröffentlichung zustimmen.

Dieser Antrag, Änderungswünsche und Anfragen sind in Schriftform an den Vorstand des Vereins zu richten, entweder per Email unter vorstand@juedische-woche-dresden.de oder postalisch unter der Vereinsadresse.

Datum:

Unterschrift

Hinweis: Die für die Fördermitgliederbetreuung erforderlichen Daten - Name, Adresse, Fördersumme, Kontoverbindung - werden in automatischen Dateien gespeichert. Eine Fördermitgliedschaft in unserem Verein ist ohne die Verarbeitung der oben genannten Daten leider nicht möglich.

Die Daten werden nicht an außenstehende Dritte weitergegeben und nach Ende der Fördermitgliedschaft vollständig und zeitnah gelöscht, soweit nicht steuergesetzliche Gründe dagegen stehen.

Jüdische Musik- und Theaterwoche Dresden e.V. | c/o HATiKVA e. V.
Pulsnitzer Straße 10, 01099 Dresden
Vereinskonto Ostsächsische Sparkasse Dresden
IBAN: DE18 8505 0300 0221 0015 73 BIC: OSDDDE81XXX

SEPA Lastschriftmandat

Unsere Gläubiger-Identifikationsnr.: DE35JÜW00001080501

Ihre Mandatsreferenz-Nummer: ……..

(wird vom JüWo eV eingetragen)

Ich/wir ermächtigen die *Jüdische Musik- und Theaterwoche Dresden e.V.,* Zahlungen von meinem/ unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Verein *Jüdische Musik- und Theaterwoche Dresden e.V.* gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

BANKVERBINDUNG

Kontoinhaber/in (Name/Vorname)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut	BIC
IBAN D E	
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers/ der Kontoinhaberin

Wir bedanken uns für Ihre Unterstützung! Sie erhalten von uns eine Kopie Ihres Antrags und Ihres SEPA-Lastschriftmandates für Ihre Unterlagen zugesendet.

Jüdische Musik- und Theaterwoche Dresden e.V. | c/o HATiKVA e. V.
Pulsnitzer Straße 10, 01099 Dresden
Vereinskonto Ostsächsische Sparkasse Dresden
IBAN: DE18 8505 0300 0221 0015 73 BIC: OSDDDE81XXX