

**Wir, FRIENDS of ASSIST, sind auf Ihre finanzielle Unterstützung angewiesen.
Es gibt viele Möglichkeiten, uns zu unterstützen.**

Beitritt als Mitglied

jährliche Spende

Beitrag in Höhe von: _____

in Höhe von: _____

Die Höhe Ihres Jahresbeitrages bestimmen Sie selbst.
Für alle Beiträge und Spenden wird eine Spendenbescheinigung ausgestellt.

Name, Vorname:

Anschrift:

E-Mail:

SEPA-Lastschriftmandat:

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00000744156

Ich ermächtige (a.) den ASSIST Förderverein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (b.) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (ASSIST Förderverein 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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Datenschutzerklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass die in Zusammenhang mit der Mitgliedschaft oder Spende stehenden personenbezogenen Daten verarbeitet, insbesondere gespeichert sowie zwecks Zusammenarbeit mit ASSIST, Inc. an diese Non-Profit Organisation weitergegeben werden dürfen.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte senden Sie dieses Schreiben an:

ASSIST Förderverein e.V.
Jahnstr. 19
D-67577 Alsheim
Email: ASSIST-Foerderverein@web.de

Bankverbindung für Überweisungen:

ASSIST-Förderverein e.V. f. d. dt. amerik. Schüleraustausch
Bank: Kreissparkasse Köln, Neumarkt 18-24, 50667 Köln
IBAN: DE66 3705 0299 0000 4826 73
BIC: COKS DE 33 XXX