

Im Vereinsregister des Amtsgerichtes Köln ist der als gemeinnützig anerkannte Förderverein Wöllner-Stift unter der Nummer VR 502439 eingetragen.

Der Mitgliedsbeitrag und alle Spenden - auch Spenden von Nicht-Mitgliedern - sind steuerlich absetzbar.

Bei Fragen zur Mitgliedschaft oder zur Arbeit unseres Fördervereins wenden Sie sich an ein Vorstandsmitglied.

Christine Dabelstein Bender, *Vorsitzende*
Tel.: 02205 - 3328

Dr. Peter Wieners, *Stellv. Vorsitzender*
Tel.: 02205 - 2401

Wolfgang Gardemeier, *Kassenwart*
Tel.: 02205 - 7428

Martin Schumaier, *Schriftführer*
Tel.: 02205 - 4547

Horst Pitzke, *Beisitzer*
Tel.: 02205 - 3247

Karlheinz Batzer, *Beisitzer*
Tel.: 02205 - 2363

Mail: foerderverein-woellner-stift@gmx.de

*Mitglied werden
und mit helfen.*

Wir beantworten gerne Ihre Fragen.

Zur Unterstützung des Alten- und Pflegeheims ‚Wöllner-Stift‘ im Herzen von Hoffnungsthal, wurde 2008 der

Förderverein Wöllner-Stift e.V.

gegründet.

Wir helfen dem Wöllner-Stift dabei, das Leben seiner Bewohnerinnen und Bewohner so angenehm wie möglich zu machen. Das ist dort notwendig, wo dem Wöllner-Stift nicht genügend Mittel zur Verfügung stehen.

Wir fördern zudem die ehrenamtliche Arbeit und unterstützen Ideen und Veranstaltungsangebote. Wir tragen dazu bei, dass die Bewohnerinnen und Bewohner über die fachliche Betreuung hinaus weitere persönliche Zuwendung erfahren.

Durch eine Mitgliedschaft im Förderverein Wöllner-Stift e.V. können auch Sie dabei helfen.

*Mitglied werden
und mit helfen.*

Bitte den Mitgliedsantrag ausfüllen.



*Mitglied werden
und mit helfen.*

MITGLIEDSANTRAG FÖRDERVEREIN WÖLLNER-STIFT E.V.

**An den Vorstand des
Förderverein Wöllner-Stift e.V.
Bahnhofstraße 26
51503 Rösrath**

Hinweis zum Thema Datenschutz
Nach der Datenschutzgrundverordnung ist bei der Erhebung von personenbezogenen Daten die betroffene Person, deren Daten erhoben werden, über die Art und Weise der Verarbeitung dieser Daten zu informieren. Eine dieser Verpflichtung entsprechende ausführliche Information über die Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten durch den Förderverein Wöllner-Stift e.V. erhalten Sie mit der Bestätigung zu Ihrer Mitgliedschaft.

Bitte in Druckschrift ausfüllen! Zutreffendes bitte ankreuzen.

Name, Vorname / Firma, Ansprechpartner/in bzw. Vertretungsberechtigter/ Geburtsdatum

Anschrift: Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Telefon: Vorwahl-Rufnummer Mobil: Vorwahl-Rufnummer

E-Mail-Adresse

Hiermit beantrage ich *(Hinweis für Eheleute: Bitte zwei Anträge ausfüllen, da Mitgliedschaft nur für Einzelpersonen gilt.)* die Mitgliedschaft im Förderverein Wöllner-Stift e.V.

Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von jährlich _____ Euro *(Mindestbeitrag 20,00 €)*

werde ich jeweils bis zum 31. Januar eines jeden Jahres auf eines der nachgenannten Konten des Fördervereins Wöllner-Stift e.V. überweisen.

Den Betrag für das laufende Jahr überweise ich unverzüglich nach Bestätigung der Mitgliedschaft.

- **VR-Bank Bergisch Gladbach-Leverkusen eG - IBAN: DE08 3706 2600 1301 9880 16**
- **Kreissparkasse Köln – IBAN: DE21 3705 0299 0326 5548 03**

bitte ich von meinem / nachgenanntem Konto einzuziehen und erteile/n hierzu nachstehendes

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19 ZZZ0 0000 2127 36
Mandats-Referenz: (wird gesondert mitgeteilt)

Ich ermächtige den Förderverein Wöllner-Stift e.V. Zahlungen von meinem / nachgenanntem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich das Konto führende Kreditinstitut an, die vom Förderverein Wöllner-Stift auf meinem / nachgenanntem Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Bankverbindung des/der Zahlungspflichtigen:

Name des Kreditinstituts

IBAN

Name, Vorname / Firmenbezeichnung und Adresse Kontoinhaber/in

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Konto führenden Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Förderverein Wöllner-Stift e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensweise unterrichten.

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller/in
und ggf. SEPA-Mandats-Erteilung

Unterschrift abw. Kontoinhaber/in bei
Erteilung eines SEPA-Mandates