

# FABA e.V.

Förderverein zur Aufklärung und Beratung von Alkoholkranken und Angehörigen

## Mitgliedsantrag

Ich/wir, der/die Unterzeichner

Name: .....Vorname: .....

Straße/Hausnummer: .....

PLZ: .....Ort: .....

Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

beantrage als Mitglied in den „Förderverein zur Aufklärung und Beratung von Alkoholkranken und Angehörigen e.V.“ (**FABA e.V.**) aufgenommen zu werden und bin bereit als  **ordentliches Mitglied** mit einem Jahresmitgliedsbeitrag derzeit von **€ 60,00** oder als  **Fördermitglied** mit einem Jahresmitgliedsbeitrag **derzeit von € 160** und einer **einmalige Spende von € \_\_\_\_\_**  (Zutreffendes bitte ankreuzen) zu leisten.

Im Folgenden Zutreffendes bitte ankreuzen

1. Ich habe die Ermächtigung zum Einzug meines Mitgliedsbeitrages und meiner Förderspende durch die beigelegte Lastschriftermächtigung anerkannt.
2. Ich möchte den Jahresmitgliedsbeitrag jährlich per Rechnung bezahlen.

Für den Mitgliedsbeitrag und/oder die Spende wird mir eine Bescheinigung ausgestellt. Die Satzung des FABA e.V. habe ich gelesen. Die Aufnahme entscheidet der Vorstand.

Datum: .....Ort: .....

Unterschrift: .....

**Bitte diesen Antrag und die beigelegte Einzugsermächtigung ausfüllen und zurücksenden an:**

**FABA e.V.**, Portenlängerstrasse 1, 82031 Grünwald b. München

**Telefon Mobil:** 0179 109 23 86

**Telefax:** 089 6411570

**Email:** [fabafaba.de](mailto:fabafaba.de), **Internet:** [www.faba.de](http://www.faba.de)

**Vorstand:** Rolf Bollmann (1. Vors.), Felicitas Gräfin Piccolomini (2. Vorsitzende)

**Ehrenmitglied:** Christina Rau. **Beirat:** Horst Esslinger, Dr. med. Walther Lechler, John Schwarzlose, Präsident des Betty Ford Centers at Eisenhower, USA  
VR Amtsgericht München, 100596, FA für Körperschaften München, Str. Nr. Str. Nr. 143/215/00537

**Bankverbindung:** VR – Bank, Vilsbiburg, Kontonummer: 271969, BLZ 743 923 00

## ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN DURCH LASTSCHRIFT FÜR EINEN MITGLIEDSBEITRAG UND EINE SPENDE

Hiermit ermächtige ich den FABA e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung wegen

Verpflichtungsgrund (zutreffendes bitte ankreuzen) :

- Ordentlicher Mitgliedsbeitrag € 60,00**
- Fördermitgliedsbeitrag € 160,00**
- Einmalige / jährliche Spende € .....**

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos:

**Konto-Inhaber :** .....

**Name des Geldinstitutes :** .....

**Kontonummer:** .....

**BLZ:** .....

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Die anfallenden Gebühren gehen zu meinen Lasten.

### Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Name : .....

Straße / Hausnummer : .....

Ort : .....

Datum : ..... Unterschrift : .....

Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Die Körperschaft Förderverein zur Aufklärung und Behandlung von Alkoholkranken (FABA e.V.) z. H. Rolf Bollmann, Portenlängerstrasse 1, 82031 Grünwald bei München ist nach § 5 Abs.1 Nr. 9 KStG von der Körperschaftsteuer befreit und nach § 3 Nr. 6 GewStG. Von der Gewerbesteuer befreit weil sie ausschließlich und unmittelbar gemeinnützigen Zwecken im Sinne der §§ 51 ff. AO dient. Demnach können Spendenbescheinigungen ordnungsgemäß ausgestellt werden.