

## Geschenkmemberschaft

Beiträge und Spenden sind steuerlich abzugsfähig.

Firma: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Ja, ich möchte eine Mitgliedschaft verschenken und unterstütze PROVIEH e.V.:**

Jugendliche bis 16 Jahre (beitragsfrei)     Schüler/Student bis 26 Jahre, Erwerbslose (2 EUR/Monat)

Einzelperson (5 EUR/Monat)     Familie (8 EUR/Monat)     Rentner (4 EUR/Monat)

Förderer/Firmen/Vereine (ab 15 EUR/Monat)     mit einem monatlichen Beitrag von \_\_\_\_\_ EUR

(Kündigung: jeweils zum Jahresende mit dreimonatiger Kündigungsfrist)

**Beginn der Geschenk-Mitgliedschaft:** 1. \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

**Laufzeit der Geschenk-Mitgliedschaft:**     1 Jahr     2 Jahre     dauerhaft

### Begünstigte Person:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige PROVIEH e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von PROVIEH e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

DE \_\_\_\_\_

**IBAN**

**BIC**

\_\_\_\_\_  
Konto-Inhaber (falls abweichend von oben)

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum (wichtig bei Bankeinzug)

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer für evtl. Rückfragen

Einmalige Spenden können Sie auch auf folgendes Konto überweisen:

**Ethikbank Konto:** IBAN DE 75 8309 4495 0003 2625 10 · BIC GENODEF1ETK

**Gläubiger-Identifikationsnummer von PROVIEH:** DE17ZZZ00000536752