**Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage/n ich/wir meine/unsere Aufnahme in den **Verein der Freunde und Förderer der Katholischen Akademie des Bistums Mainz**.

Ich bin/Wir sind bereit, den Verein mit einem Mitglieds-/Jahresbeitrag von \_\_\_\_ € zu fördern (s. unten: Mindestbeiträge).

Institution \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vor-/Zunamen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

⃝ Studierend

⃝ Abbuchung des o.g. Jahres-/Mitgliedsbeitrages

⃝ Überweisung des o.g. Jahres-/Mitgliedsbeitrags

⃝ Spende i. H. v. \_\_\_\_ € (ohne Mitgliedschaft)

Bankverbindung: Pax-Bank eG

IBAN: DE12 3706 0193 4001 7060 00

BIC: GENODED1PAX

Da der Verein der Freunde und Förderer der Katholischen Akademie des Bistums Mainz als **gemeinnützig** anerkannt ist, sind die Mitgliedsbeiträge und **Spenden als Sonderausgaben** bei der Einkommens-/Lohnsteuer **abzugsfähig**.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten für die Dauer meiner Mitgliedschaft im Verein gespeichert werden dürfen.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers)

⃝ Bitte senden Sie mir den digitalen Newsletter der Akademie an die oben genannte Mailadresse zu.

**Mindestbeiträge**

Natürliche Personen: 30 €/Jahr; Eheleute/Familien: 50 €/Jahr; Juristische Personen: 130 €/Jahr; Studierende bis 27 Jahre: frei. Der Mitgliedsbeitrag wird zum 10.01. eines jeden Jahres fällig.

**An den Verein:**

**Freunde und Förderer der Katholischen**

**Akademie des Bistums Mainz e.V.**

Weintorstr. 5

55116 Mainz

**SEPA Lastschrift**

Ich/wir ermächtige/n den **Verein der Freunde und Förderer der Akademie des Bistums Mainz** den umseitig genannten Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_ € bis auf Widerruf von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem **Verein der Freunde und Förderer der Katholischen Akademie des Bistums Mainz** auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Kontoinhaber (soweit abweichend vom Antragsteller)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vor- und Familienname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers)