

# Hoffnung e.V.

Förderverein für Knochenmarkspenden  
der Universitätsmedizin Göttingen  
Schatzmeister Alexander Epler  
Nussanger 91 - 37079 Göttingen

Tel.: 0551-2 88 79 35 50 - Fax.: 0551-2 88 79 35 59

# Hoffnung e.V.



## Aufnahmeantrag/Beitrittserklärung

Privatperson ( )      Institution/Firma als Mitglied ( )      Mitarbeiterzahl: \_\_\_\_\_

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

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

Titel/Beruf: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax/E-Mail: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner Institution/ Firma : \_\_\_\_\_

Gewünscht wird ab \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ die Mitgliedschaft/der Beitritt zum Verein

**Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 20,00 Euro.** (auch für das laufende Jahr)

**Ich zahle freiwillig einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro.**

Der Jahresbeitrag ist steuerlich absetzbar.

Art der Mitgliedschaft entsprechend Satzung/Beitragsordnung:

- Ich möchte den Verein finanziell unterstützen
- Ich möchte den Verein aktiv bei seiner Arbeit unterstützen

Mit meiner Unterschrift erkenne ich ohne Vorbehalt die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Kenntnis genommen:      angenommen / abgelehnt  
Durch Vorstands-Beschluss vom \_\_\_\_\_

Der Vorstand: \_\_\_\_\_ Der Vorstand: \_\_\_\_\_

# Hoffnung e.V.

Förderverein für Knochenmarkspenden  
der Universitätsmedizin Göttingen  
Schatzmeister Alexander Epler  
Nussanger 91 - 37079 Göttingen

Tel.: 0551-2 88 79 35 50 - Fax.: 0551-2 88 79 35 59

# Hoffnung e.V.



## Einzugsermächtigung

Meine Daten werden zu Verwaltungszwecken seitens des Vereins elektronisch gespeichert und verwaltet. Eine Weitergabe der Daten erfolgt nicht. Bei Austritt werden die Daten gelöscht.

Mit Bankeinzug bin ich einverstanden: JA ( ) NEIN ( )

Einzugsermächtigung für Beiträge ab: \_\_\_\_\_ Euro: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass der Beitrag von \_\_\_\_\_ Euro jährlich durch Bankabruf im Lastschriftverfahren eingezogen wird.

Meine Bankverbindung lautet:

GELDINSTITUT ( MIT PLZ UND ORT)

BANKLEITZAHL

KONTINHABER (ZUNAME U. VORNAME)

KONTO-NR.

UNTERSCHRIFT FÜR BANKEINZUG: \_\_\_\_\_

(BEI JUGENDLICHEN UNTER 18 JAHREN UNTERSCHRIFT DES GESETZLICHEN VERTRETERS):

NAME UND VORNAME DES GESETZLICHEN VERTRETERS IN DRUCKBUCHSTABEN

Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht ausweisen, so besteht für das kontoführende Geldinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung

Mit der vorläufigen Bescheinigung des Finanzamtes Göttingen vom 13.11.2009 ist der Förderverein Hoffnung e.V. gemeinnützig. Gemäß § 52 Abs. 2 Satz 1 Nr. 3 AO fördert der Verein das öffentliche Gesundheitswesen. Die Steuernummer 20/206/25304 ist nach § 5 Abs. 1 Nr. 9 KStG von der Körperschaftsteuer befreit, da der Verein ausschließlich und unmittelbar steuerbegünstigten, gemeinnützigen Zwecken im Sinne der §§ 51 ff. AO dient. Somit sind wir ebenfalls berechtigt, für Spenden, die diesen Zwecken zugeführt werden, Zuwendungsbestätigungen nach § 50 Abs. 1 EStDV auszustellen. Dieses gilt sowohl für Spenden als auch für Mitgliedsbeiträge.