

## FÖRDERANTRAG

Bergwacht Miltenberg  
Fährweg 35  
63897 Miltenberg  
[info@bergwacht-miltenberg.de](mailto:info@bergwacht-miltenberg.de)  
Fax: 09371 947589

Ich möchte förderndes Mitglied der Bergwacht Miltenberg werden.

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

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**Mein Beitrag:** \_\_\_\_\_ €

(Mindestbeitrag 20.- EUR)

**Die Mitgliedschaft soll beginnen am:** \_\_.\_\_.\_\_\_\_

Telefon / Email (für evtl. Rückfragen): \_\_\_\_\_

**Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Spende, z.B. in sozialen Medien/im Jahresbericht einverstanden:**

Ja

Nein

Ihre Beitragszahlung gilt gegenüber dem Finanzamt als Spende. Bei Beträgen bis 200 € gilt Ihr Kontoauszug als Spendenquittung. Bei höheren Beträgen erhalten Sie zum Jahresende unaufgefordert eine Spendenquittung.

Zahlungsweise:

Überweisung

Einzug

(siehe SEPA Lastschrift)

Gerne sind wir beim Ausfüllen des Antrags behilflich. Bei Rückfragen können Sie uns unter +49 1523 820 7876 erreichen

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

**Spendenkonto Bergwacht Miltenberg**  
Raiffeisen-Volksbank Miltenberg

IBAN: DE81 5086 3513 0005 1828 16  
BIC: GENODEF1MIL

Bitte ausfüllen, unterschreiben und per Post an o.g. Adresse schicken. Gerne auch per Fax oder E-Mail (Foto des Antrags)

## SEPA-Lastschriftmandat

Bergwacht Miltenberg  
Fährweg 35 | 63897 Miltenberg | Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE98ZZZ00002032004**  
Mandatsreferenz: **BWMILTENBERG**  
Zahlung: jährlich  einmalig

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Bergwacht Miltenberg, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Bergwacht Miltenberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

**DE** \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber)

Bitte ausfüllen, unterschreiben und per Post an o.g. Adresse schicken! Gerne auch per Fax oder E-Mail (Foto des Lastschriftmandats)

**VIELEN DANK für IHRE UNTERSTÜTZUNG!**

Informationen zur BRK-Inlandsrückholung finden Sie hier:

<https://www.bergwacht-bayern.de/fileadmin/Downloads/Rueckholinfo.pdf>