Freunde & Förderer der Pfadfinder Bad Orb e.V.

Das haben wir vor:

- Förderung der Orber Pfadfinder durch:
 - Aus- und Weiterbildung der Leiter
 - Unterstützung sozial benachteiligter Kinder und Jugendlicher
 - Unterstützung für Zeltlager und Aktionen
 - Beschaffung und Erhaltung von Material
- Förderung internationaler Gesinnung und Völkerverständigung
- Errichtung eines Zeltplatzes für Jugendgruppen für:
 - Veranstaltung von Lagern und Fahrten
 - Feiern
 - Weiterbildungen
 - Internationale Treffen

So kannst Du uns helfen:

- Mitgliedschaft in unserem Verein (ab 1,- € pro Monat)
- Geld- oder Sachspenden
- Sponsoring
- Aktive Vereinsarbeit (z.B. Dienste, Errichtung und Verwaltung des Zeltplatzes, Hilfe bei Aktionen)

So erreichst Du uns:
Pfarrgasse 18, 63619 Bad Orb
www.pfadfinder-bad-orb.de
kontakt@pfadfinder-bad-orb.de
Tel: 0171 / 692 1850

Gläubiger-ID: DE65ZZZ00000913897
IBAN: DE03507900000008701288 / BIC: GENODE51GEL
Bankinstitut: VR Bank Bad Orb - Gelnhausen eG

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den „Freunde und Förderer der Pfadfinder Bad Orb e.V.“.

Nachname _____

Vorname _____

Straße _____

Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

E-Mail Adresse _____

Telefonnummer _____

50,- € Jahresbeitrag oder _____,- € Jahresbeitrag

Einmalige Spende: _____ €.

Ort, Datum und Unterschrift des Mitgliedes

Freiwillige Angaben:

() Ich möchte mich auch an Aktionen beteiligen () Ich möchte nur finanziell unterstützen

↳ Das kann ich besonders gut: _____

() Ich bin damit einverstanden, dass mein Name als Mitglied genannt wird

SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber: _____

IBAN/Kto.: _____

BIC/BLZ: _____ Bankinstitut: _____

Hiermit ermächtige ich die Freunde und Förderer der Pfadfinder Bad Orb e.V. (Pfarrgasse 18, 63619 Bad Orb) widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 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.

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers/ -inhaberin