



Antrag auf Mitgliedschaft

für Freunde des Stiftungswesens mit beruflichem/kommerziellem Interesse (Stiftungspartner)

Bankverbindung

Commerzbank
IBAN: DE07 1208 0000 4051 2643 00
BIC: DRESDEFF120

Name des Unternehmens

Ansprechpartner/in bzw. natürliche Person

Straße, Hausnummer/Postfach

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Internetseite

Mitgliedschaft als Stiftungspartner

Der Bundesverband Deutscher Stiftungen fasst die „Freunde des Stiftungswesens mit beruflichem/kommerziellem Interesse“ unter dem Begriff „Stiftungspartner“ zusammen. Den Status „Freund des Stiftungswesens“ können natürliche Personen/ Personengesellschaften und juristische Personen erlangen, die das Stiftungswesen in Deutschland und die Ziele des Bundesverbandes Deutscher Stiftungen unterstützen möchten. Sie haben als Fördermitglied kein Stimmrecht. Der Mitgliedsbeitrag des Bundesverbandes Deutscher Stiftungen ist steuerlich abzugsfähig. Sie erhalten eine Zuwendungsbestätigung.

Der Vorstand beschließt satzungsgemäß über die Aufnahme in den Verband und benötigt dazu vollständige Angaben. Die Satzung des Bundesverbandes können Sie unter www.stiftungen.org/satzung einsehen.

Ja, ich möchte/wir möchten Mitglied werden im Bundesverband Deutscher Stiftungen. Ich bin/wir sind:

- natürliche Person/Personengesellschaft mit beruflichem/kommerziellem Interesse (z.B. Rechtsanwalt, Steuerberater, Stiftungsverwalter)

Ich beschäftige zurzeit _____ entgeltlich angestellte Mitarbeiter.

Als Stiftungsverwalter/in verwalte ich zurzeit _____ Stiftungen.

- juristische Person mit kommerziellem Interesse (z.B. Bank, Stiftungsverwaltung, Agentur)

Wir beschäftigen zurzeit _____ entgeltlich angestellte Mitarbeiter.

Als Stiftungsverwaltung verwalten wir zurzeit _____ Stiftungen.

Bitte fügen Sie diesem Antrag Ihren aktuellen Geschäftsbericht bei, sowie weitere Informationen zu Ihren Angeboten und Dienstleistungen für Stiftungen.

Das Solidarprinzip: Einteilung der Beitragsgruppen

Bei der Gestaltung des Beitrages wenden wir seit Gründung des Verbandes das Solidarprinzip an. Mit Ihrer Mitgliedschaft erkennen Sie das Solidarprinzip an und erklären sich damit einverstanden, sich den Richtlinien entsprechend richtig einzugruppieren. Das Beitragssystem für Stiftungspartner ist in vier Beitragsgruppen unterteilt. Berechnungsgrundlage zur Einstufung in eine der Beitragsgruppen ist die Anzahl der Mitarbeiter. Der Mitgliedsbeitrag bezieht sich auf das Kalenderjahr.

Gruppe	Merkmale	Beitragshöhe/Jahr in Euro
I	Juristische Personen mit kommerziellem Interesse mit mehr als 100 Mitarbeitern	> 5.000
II	Juristische Personen mit kommerziellem Interesse mit 21 bis 100 Mitarbeitern	> 2.500 – 5.000
III	Juristische Personen mit kommerziellem Interesse mit bis zu 20 Mitarbeitern Natürliche Personen/Personengesellschaft mit beruflichem/kommerziellem Interesse mit 5 bis 20 Mitarbeitern	> 1.500 – 2.500
IV	Natürliche Personen/Personengesellschaft mit beruflichem/kommerziellem Interesse mit bis zu 4 Mitarbeitern	500 – 1.500

Ihr jährlicher Mitgliedsbeitrag gemäß dem Solidarprinzip (bitte selbstständig ausfüllen): _____ Euro

Die Mitgliedschaft ist satzungsgemäß jährlich kündbar.

Sie haben Fragen? Wir finden eine individuelle Lösung!

Team Mitgliederservice · T +49 (0)30 897947-50 · mitgliederservice@stiftungen.org

Als Mitglied möchte ich/möchten wir:

- den kostenlosen Newsletter des Bundesverbandes Deutscher Stiftungen abonnieren.
 - über Weiterbildungsangebote der Deutschen Stiftungsakademie (DSA) informiert werden.
- Ich erkläre mich mit der Weitergabe der Daten an die DSA, eine Verbandstochter, einverstanden.
Ich habe das Recht, diese Einwilligung jederzeit zu widerrufen.

Einwilligung zur Datenverarbeitung durch den Bundesverband Deutscher Stiftungen

- Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die erhobenen Daten zum Zwecke der Durchführung und Organisation der Mitgliedschaft vom Bundesverband Deutscher Stiftungen verarbeitet werden. Ich habe das Recht, diese Einwilligung jederzeit zu widerrufen.
- Ferner erkläre ich, dass ich die Datenschutzbestimmungen des Bundesverbandes Deutscher Stiftungen unter www.stiftungen.org/datenschutz zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum

X

Unterschrift oder elektronische Signatur

Zahlungsart

- Ich überweise/Wir überweisen den jährlichen Beitrag zum Anfang eines Kalenderjahres.
- Ich erbitte/Wir erbitten eine jährliche Rechnung.
- Ich wünsche/Wir wünschen den Einzug mittels SEPA-Lastschrift.

SEPA-Lastschriftmandat

Der Bundesverband Deutscher Stiftungen wird hiermit ermächtigt, Zahlungen von dem unten genannten Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Bundesverband Deutscher Stiftungen auf unser Konto gezogenen Lastschriften 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 unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

IBAN

Kreditinstitut

Ort, Datum

X

Unterschrift oder elektronische Signatur