

## Ja, ich möchte Fördermitglied von Ozeankind® e.V. werden.

- Fördermitglied „CLOWNFISCH“ mit einem Jahresbeitrag von 60 EUR
- Fördermitglied „KUGELFISCH“ mit einem Jahresbeitrag von 90 EUR
- Fördermitglied „DELFIN“ mit einem Jahresbeitrag von 120 EUR
- Fördermitglied „WALHAI“ mit einem Jahresbeitrag von 240 EUR
- Individueller Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR (Min.: 61 EUR)

Zur Rückbestätigung meines Antrages auf Fördermitgliedschaft erhalte ich von Ozeankind® e.V. eine E-Mail, mein Antrag kann erst nach meiner Rückbestätigung per E-Mail weiterbearbeitet werden.

Vor- und Nachname\* \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer\* \_\_\_\_\_

PLZ und Stadt\* \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Mit der Absendung dieses Antragsformulars ermächtige ich Ozeankind® e.V., den ersten Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschriften von Ozeankind® e.V. einzulösen. Meine Fördermitgliedschaft läuft 12 Monate, unabhängig vom Kalenderjahr. Der erste Lastschrift-Einzug erfolgt am ersten Werktag, spätestens also am 03. des Monats, der auf den Monat, in welchem ich meinen Antrag gestellt habe, folgt. Der Monat des ersten Lastschrift-Einzuges ist gleichzeitig der erste Monat meiner Mitgliedschaft, meine Mitgliedschaft endet nicht automatisch. Ich kann innerhalb von acht Wochen ab dem Einzugsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ja, ich habe die Bedingungen der Fördermitgliedschaft bei Ozeankind® e.V. vollständig gelesen, verstanden und akzeptiere sie mit meiner Unterschrift. <https://ozeankind.de/allgemeine-geschaeftsbedingungen-foerdermitglieder/>

---

### Ort, Datum und Unterschrift



Ozeankind® e.V. | Hunteburger Weg 32 | 49086 Osnabrück  
Mandatsreferenz: Deine IBAN inkl. Länderkürzel + ozeankind  
(Beispiel: DE11 2233 4455 6677 8899 99ozeankind)

## SEPA-Lastschriftmandat für Ozeankind® e.V. Wiederkehrende Zahlung

Ich/wir ermächtige/n Ozeankind® e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Ozeankind® e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

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

Ja, ich habe die Bedingungen der Fördermitgliedschaft bei Ozeankind® e.V. vollständig gelesen, verstanden und akzeptiere sie mit meiner Unterschrift. <https://ozeankind.de/allgemeine-geschaeftsbedingungen-foerdermitglieder/>

Insbesondere bin ich damit einverstanden, dass die Frist zur Ankündigung der Lastschrift eventuell verkürzt sein kann. Denn der Lastschrift-Einzug erfolgt immer am ersten Werktag, spätestens also am 03. des Monats, der auf den Monat, in welchem ich meinen Antrag gestellt habe, folgt.

---

**Ort, Datum und Unterschrift**