



WOHN:SINN

– Bündnis für inklusives Wohnen e.V.

WOHN:SINN – Bündnis für inklusives Wohnen e.V.  
Goethestraße 8  
80336 München  
E-Mail: [info@wohnsinn.org](mailto:info@wohnsinn.org)

# Antrag auf Fördermitgliedschaft

---

Vielen Dank, dass Sie bei WOHN:SINN mitmachen wollen!

Der Antrag ist leider nicht in leichter Sprache.

Sie benötigen Hilfe beim Ausfüllen?

Rufen Sie uns an: **+49 89 / 890 559 821**

Dieser Antrag ist für Personen und Organisationen, die uns mit einer regelmäßigen Spende unterstützen möchten. Wenn Sie die Arbeit und Angebote von WOHN:SINN aktiv nutzen und mitgestalten möchten, stellen Sie bitte einen Antrag auf Bündnismitgliedschaft.

Das Formular finden Sie unter [www.wohnsinn.org/mitglied-werden](http://www.wohnsinn.org/mitglied-werden)

Bitte erleichtern Sie uns die Bearbeitung des Antrags, indem sie ihn digital oder mit einer deutlichen Handschrift ausfüllen. Vielen Dank!

## Ihr Mitgliedsbeitrag:

Ich möchte die gemeinnützige Arbeit von WOHN:SINN mit einem regelmäßigen Beitrag von

\_\_\_\_\_ €

pro  Jahr  Halbjahr  Monat unterstützen.

Ich bitte um eine jährliche Spendenquittung.

Platz für Ihre Anmerkungen:

**Angaben zu Ihnen:**

Mit \* markierte Felder können Privatpersonen auslassen.

Name der Organisation / Initiative: *	Ihre Rolle in der Organisation / Initiative: *
Vorname:	Nachname:
Email:	Telefonnummer:
Straße:	Postleitzahl, Ort:

Wir bitten Sie, uns für den Mitgliedsbeitrag ein Lastschriftmandat zu erteilen. Die Beitragseinzüge erfolgen als Sammeleinzüge gemeinsam für alle Mitglieder. Im Vergleich zu einzelnen Überweisungen sparen wir damit Verwaltungsaufwand und Sie müssen sich nicht um Ihre Beitragszahlung kümmern. Da Sie Abbuchungen durch Ihre Bank zurückholen lassen können, gehen Sie kein Risiko ein. Falls ein Lastschriftmandat für Sie bzw. Ihre Organisation nicht möglich ist, nehmen Sie bitte Kontakt zu uns auf: 089/890 559 821 | info@wohnsinn.org

**SEPA-Lastschriftmandat:**

WOHN:SINN – Bündnis für inklusives Wohnen e.V., Goethestr. 8, 80336 München;  
Vereinsregister: Amtsgericht München, VR 208151; Gläubiger-ID: DE36ZZZ00002221106

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird von WOHN:SINN ausgefüllt)

Kontoinhaber*in:	Bank:
IBAN:	BIC:

- Ich bin damit einverstanden, dass die Daten zu Vereinszwecken gespeichert werden.
- Ich ermächtige WOHN:SINN – Bündnis für inklusives Wohnen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von WOHN:SINN – Bündnis für inklusives Wohnen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Beide Ermächtigungen können Sie jederzeit widerrufen. Der Beitragseinzug erfolgt erstmals acht Tage nach Mandatserteilung, in den Folgejahren jeweils zum 1. Februar.

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------

*Vielen Dank! Bitte schicken Sie uns den Antrag als Scan oder Brief zu. Die Adresse finden Sie auf Seite 1. Nach Eingang des Antrags werden wir uns zeitnah bei Ihnen melden.*