



## Erklärung der Mitgliedschaft

Ich stimme den Satzungszielen des Martin-Luther-King-Zentrums, anknüpfend an Martin Luther Kings Gedankengut der gewaltfreien Konfliktlösung zu und möchte insbesondere Information, Sensibilisierung, Erziehung und Befähigung zum Handeln für Zivilcourage, Gerechtigkeit, Frieden und Bewahrung der Umwelt fördern.

Der jährliche Beitrag für Mitglieder beträgt 30,00 Euro für Vollverdiener; für Schüler, Auszubildende, Studenten, Geringverdiener und Arbeitssuchende 15,00 Euro. Darüber Hinaus kann der Mitgliedsbeitrag auch höher und nach Selbsteinschätzung festgelegt werden.

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt \_\_\_\_\_ €.

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geb.-Datum:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Beruf:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

### **Beiträge und Spenden sind steuerbegünstigt.**

Spendenbescheinigungen werden ab 200,00 Euro Jahresbetrag ausgestellt.

Für Beträge darunter gilt der vereinfachte Zuwendungsnachweis. Auf Wunsch stellen wir auch für diese Beträge eine Bestätigung aus.

### **Vereinfachter Zuwendungsnachweis nach § 50 Absatz 2 Satz 1 Nummer 2 Buchstabe b EStDV**

Für Spenden bis einschließlich 200,00 Euro benötigen Sie keine förmliche Zuwendungsbestätigung. Es genügt zur Geltendmachung des Abzugs als Sonderausgabe beim Finanzamt die Vorlage eines Bareinzahlungsbelegs oder einer Buchungsbestätigung Ihres Kreditinstituts (zum Beispiel Kopie eines Kontoauszugs) zusammen mit dem Dokument, welches unsere Gemeinnützigkeit bestätigt. Dieses Dokument finden Sie auf unserer Homepage und können es selbst ausdrucken. Auf der Buchungsbestätigung muss das Martin-Luther-King-Zentrum e.V. als Empfänger genannt sein. Im Verwendungszweck muss „Spende“ oder „Mitgliedsbeitrag“ angegeben sein.

**Bitte senden Sie uns mit der Erklärung der Mitgliedschaft das ausgefüllte und unterzeichnete SEPA-Lastschriftmandat (Ausfertigung für den Empfänger) zu.**

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
 für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

 Martin-Luther-King-Zentrum e.V.  
 Stadtgutstraße 23  
 08412 Werdau

 Wiederkehrende Zahlungen/  
 Recurrent Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE06ZZZ00001228754

Mandatsreferenz

MLKZ-MB01

**SEPA-Lastschriftmandat**

[Name des Zahlungsempfängers]

 Ich/Wir ermächtige(n) **Martin-Luther-King-Zentrum e.V.**,

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**Martin-Luther-King-Zentrum e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

 BIC<sup>1</sup>

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
 für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

 Martin-Luther-King-Zentrum e.V.  
 Stadtgutstraße 23  
 08412 Werdau

*Wiederkehrende Zahlungen/  
 Recurrent Payments*

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE06ZZZ00001228754

Mandatsreferenz

MLKZ-MB01

**SEPA-Lastschriftmandat**

[Name des Zahlungsempfängers]

 Ich/Wir ermächtige(n) **Martin-Luther-King-Zentrum e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**Martin-Luther-King-Zentrum e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

 BIC<sup>1</sup>

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.