

Bitte die Beitrittserklärung und das SEPA-Lastschriftmandat (Seite 2) am Bildschirm ausfüllen,
drucken, unterschreiben und an den Verein senden

Beitrittserklärung

Verein für Körperbehinderte
Esslingen/N. e.V.
Rudolf-Diesel-Str. 32
73760 Ostfildern-Nellingen

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein für Körperbehinderte Esslingen/N. e.V.

Name

Vorname

Straße

PLZ

Wohnort

Telefon

E-Mail

Mein Mitgliedsbeitrag (Jahresbeitrag mindestens 30 EURO)

Beginn der Mitgliedschaft

Datum

Mitgliedschaft als

Eltern / Angehörige

Name/Geburtstag
der behinderten Person

Mit eigenem Handicap

Förderer / Freunde

Unterschrift

Verein für Körperbehinderte
Esslingen/N. e.V.
Rudolf-Diesel-Str. 32
73760 Ostfildern-Nellingen

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE16ZZZ00000351597
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

*Ich ermächtige den Verein für Körperbehinderte Esslingen/N. e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein für Körperbehinderte Esslingen/N. e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung*

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN (22 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort

Datum

Unterschrift