Selbsthilfe bei Depressionen e.V.
Wermbachstr. 13, 63739 Aschaffenburg

Antrag auf (Förder-) Mitgliedschaft im Verein

Ich möchte Mitglied im Verein „Selbsthilfe bei Depressionen e.V.“ werden. Den Jahresmitgliedsbeitrag (derzeit € 60,00) zahle ich sofort nach Erhalt der Satzung und weiterhin jährlich bis zum 31. März des Folgejahres.

Mitgliedsnummer (wird vom Vorstand vergeben)

Gruppennummer

Nachname, Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift

Selbsthilfe bei Depressionen e.V.
Wermbachstr. 13, 63739 Aschaffenburg

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE35ZZZ00000545255

Ich ermächtige den Selbsthilfe bei Depressionen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Selbsthilfe bei Depressionen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Mandatsreferenz (wird vom Vorstand vergeben)

Nachname, Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name der Bank

IBAN

BIC

Ort

Datum (TTMMJJ)

Unterschrift