

## Mitgliedsantrag und Sepa-Lastschriftmandat

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit **jährlich 20,00 Euro**. Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie die Satzung des Vereins für Körper- und Mehrfachbehinderte Kreis Soest e. V. an, welche Ihnen auf Wunsch ausgehändigt wird.



Die Summe des **Jahresbeitrages zuzüglich eventueller Zuzahlungen für Therapiemaßnahmen oder eine freiwillige Spende von jährlich**

Spendenhöhe: (falls gewünscht) \_\_\_\_\_ €

werden von Ihrem Bankkonto eingezogen. Hierüber erteilen Sie dem Verein für Körper- und Mehrfachbehinderte Kreis Soest e. V. ein Sepa-Lastschriftmandat.

### Zahlungsempfänger

Name: Verein für Körper- und Mehrfachbehinderte Kreis Soest e. V.  
C/O Heinz-Werner Einhoff  
Straße und Haus-Nr.: Troyesweg 11  
PLZ und Ort: 59494 Soest  
Land: Deutschland

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE28ZZZ00000362245

---

### Zahlungspflichtiger / Mitglied

Name: \_\_\_\_\_

Straße und Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon / E-Mail: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

---

### Mandatsinformationen

Name und Adresse des Zahlungspflichtiger (falls nicht Kontoinhaber):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

### Ausführungsmodalitäten



Wiederkehrende Sepa-Lastschrift

---

Ort, Datum und Unterschrift