

Antwort

**Sozialstation Esslingen e.V.**

Urbanstr. 4

73728 Esslingen

## JA, ICH WILL MITGLIED WERDEN.

Um die soziale und gemeinnützige Arbeit der Sozialstation Esslingen e.V. zu unterstützen, möchte ich Fördermitglied werden und entrichte als Jahresbeitrag (mindestens 20.- €):

\_\_\_\_\_ Euro.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Sie erhalten anschließend alle wichtigen Informationen per Post zugesandt und wir begrüßen Sie dann herzlich als neues Mitglied:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_ 73\_\_\_\_\_ Esslingen

**Bitte umseitiges SEPA-Lastschriftmandat für die Sozialstation Esslingen e.V. ausfüllen und unterschreiben!**

*Leben helfen.  
Wege begleiten.*



**SEPA-Lastschriftmandat für die Sozialstation Esslingen e.V.**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Sozialstation Esslingen e.V.), Zahlungen für meinen jährlichen Fördermitgliedsbeitrag von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Sozialstation Esslingen e.V.) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-ID: **DE62ZZZ00000056956** Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung (W)

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer (wird Ihnen separat mitgeteilt)

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

Esslingen, den \_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Kontoinhaber(s) für wiederkehrende Zahlungen (W))

*Leben helfen.  
Wege begleiten.*