

## Beitrittserklärung

Ihr Mitgliedsbeitrag für eine **Fördermitgliedschaft** beträgt nur **20 Euro pro Jahr**.  
Sie können diesen Beitrag gerne freiwillig erhöhen, um noch mehr Gutes zu bewirken!

**Hiermit erkläre ich meine Fördermitgliedschaft bei der Sozialstation Bodensee e.V.**

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

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail

20,00 EUR     Höherer Betrag: \_\_\_\_\_ EUR

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: DE85ZZZ00001926314

Mandantenreferenz: (wird mit Einzug mitgeteilt)

Ich ermächtige die Sozialstation Bodensee e.V. den von mir gewählten Förderbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Beitragszahlung

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

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut Name

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in