



## Beitrittserklärung

### „Stützende Hände e.V.“

Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied im Verein „Stützende Hände e.V.“ in Frankfurt am Main

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-  
Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Stützende Hände e.V.  
Mainzer Landstr. 229, 60326 Frankfurt am Main  
Mobil: 0172/5712860  
IBAN: DE 97 5019 0000 6002 1725 32  
BIC: FFVBDEFF  
Vereinsregister-Nummer: VerR 16866

## Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Vereinsregister-Nummer: VerR 16866

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):

Ich ermächtige den Verein „Stützende Hände e.V.“ Frankfurt am Main, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Sollte eine Rücklastschrift erfolgen, so erkläre ich mich bereit die Kosten der jeweiligen Bank zu tragen.

- Mitgliedsbeitrag:       monatlich in Höhe von \_\_\_\_\_ € zum 1.ten jeden Monats  
                                  jährlich in Höhe von \_\_\_\_\_ € zum 28.ten des Beitrittsmonats

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber : \_\_\_\_\_

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

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

---

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Stützende Hände e.V.  
Mainzer Landstr. 229, 60326 Frankfurt am Main  
Mobil: 0172/5712860  
IBAN: DE 97 5019 0000 6002 1725 32  
BIC: FFVBDEFF  
Vereinsregister-Nummer: VerR 16866