

# Jaah! Ich werde Mitglied!



Netzwerk Selbsthilfe  
Gneisenaustraße 2a  
10 961 Berlin

Mail [mail@netzwerk-selbsthilfe.de](mailto:mail@netzwerk-selbsthilfe.de)  
Telefon +49 30 691 30 72  
Fax +49 30 691 30 05

**Netzwerk Selbsthilfe e.V.**  
IBAN: DE30 1002 0500 0003 0298 00  
BIC: BFSWDE33BER  
Bank: Bank für Sozialwirtschaft

**Förderverein Netzwerk Selbsthilfe e.V.**  
IBAN: DE57 1002 0500 0003 0233 00  
BIC: BFSWDE33BER  
Bank: Bank für Sozialwirtschaft

**Vorname**

**Name**

**Anschrift**

**PLZ**

**Ort**

**Email-Adresse**

Ich bin damit einverstanden, dass die Post dem Verein meine Adressänderung mitteilt.

**Verein**

- Ich trete dem Netzwerk Selbsthilfe e.V. bei.  
 Ich trete dem gemeinnützigen Förderverein Netzwerk Selbsthilfe e.V. bei und erhalte eine Spendenquittung.

**Beitrag**

Meinen Jahresbeitrag in Höhe von  Euro

- monatlich       halbjährlich  
 vierteljährlich       einmalig für das ganze Jahr

überweise ich auf das Konto des Vereins.

**Ort, Datum, Unterschrift**

---

## Einzugsermächtigung – SEPA-Lastschriftmandat

Damit meine Hilfe der Projektarbeit ohne Abzug von Gebühren zugute kommt, ermächtige ich den Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen. 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.

**KontoinhaberIn**

**BIC**

**IBAN**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Verein über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Wenn mein Konto nicht ausreichend gedeckt ist, ist mein kontoführendes Kreditinstitut nicht verpflichtet, den Betrag einzulösen. Die Einzugsermächtigung ist jederzeit schriftlich kündbar.

**Ort, Datum, Unterschrift**

---