

# Anmeldung

Ja, ich möchte Mitglied werden beim  
Sozialdienst katholischer Frauen e.V., Unter den Ulmen 23, 33330 Gütersloh

Ja, ich möchte Fördermitglied werden beim  
Sozialdienst katholischer Frauen e.V., Unter den Ulmen 23, 33330 Gütersloh

.....  
Name, Vorname

.....  
Straße

.....  
Ort

.....  
Telefon

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

---

## SEPA-Lastschriftmandat

Sozialdienst katholischer Frauen e.V., Unter den Ulmen 23, 33330 Gütersloh

Gläubiger-ID: DE63 ZZZ 000000 54610

Mandatsreferenz \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Sozialdienst katholischer Frauen e.V, den fälligen Jahresbeitrag in Höhe von **15,00 Euro** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. **Der Einzug erfolgt jährlich zum 15.11.** Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Sozialdienst katholischer Frauen e.V. 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.

Name & Anschrift

des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC): \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen