



## Spendenerklärung

Ich / Wir spende(n) einen Betrag in Höhe von \_\_\_\_\_ EURO

einmalig  regelmäßig  im Monat  im Quartal  im Jahr

**Bankverbindung SeHT Münster e.V.:**

**Sparkasse Münsterland Ost IBAN: DE42 4005 0150 0000 3654 78 BIC: WELADED1MST**

Ort, Datum

Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

**Beitragseinzug (1x jährlich):**

Zur Zahlung des  Mitgliedsbeitrags / einer  Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro erteile ich an SeHT Münster e.V. das nachfolgende **SEPA-Lastschriftmandat**.

**SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung**

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)**

**SeHT Münster e.V.  
Dechaneistr. 14  
48145 Münster**

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
**DE53 ZZZO 0000 4023 41**  
Mandatsreferenz-  
**Mitgliedsbeitrag**

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein SeHT Münster e.V. -SelbständigkeitsHilfe bei Teilleistungsschwächen- Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Verein SeHT NRW auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Die Lastschrift wird zum 15.09. eines Jahres abgebucht.

Angaben Kontoinhaber / Zahler:

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ + Wohnort \_\_\_\_\_  
Telefon-/Mobil-Nr. \* \_\_\_\_\_  
Email \* \_\_\_\_\_  
IBAN: DE \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

\* Alle (außer mit \* gekennzeichnet) Informationen sind notwendig.

Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen.

Sie können den Antrag in der Geschäftsstelle des SeHT Münster e.V. abgeben oder zurücksenden an:

SeHT Münster e.V.  
Dechaneistr. 14  
48145 Münster