



# MS-Kreis Siegen-Wittgenstein e.V.

## Beitrittserklärung / SEPA – Basis - Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Mitglied

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Geb.Datum:

Name und Anschrift des Zahlungsempfänger

Multiple-Sklerose-Kreis  
Siegen-Wittgenstein e. V.  
Michelsbergstraße 5  
57080 Siegen

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

(wird vom MS-Kreis eingetragen)

Gläubiger ID.: DE56ZZZ00001045009

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort

Geb.Datum

Name und Anschrift des MS-Kreis Siegen-Wittgenstein e. V.

Multiple-Sklerose-Kreis  
Siegen-Wittgenstein e. V.  
Michelsbergstraße 5  
57080 Siegen

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger Multiple-Sklerose-Kreis Siegen-Wittgenstein e. V. bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Multiple-Sklerose-Kreis Siegen-Wittgenstein e. V. auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Betrag:

Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

( Mindestjahresbeitrag von 12 € )

**Ich stimme zu, dass im Rahmen von Veranstaltungen und anderen Aktivitäten des Vereins mein Name und gefertigte Bilder von meiner Person in den Medien, in der Vereinszeitung MS-News sowie auf der Homepage des Multiple-Sklerose-Kreis Siegen-Wittgenstein e. V. veröffentlicht werden dürfen.**

Ort / Datum

/

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

### Bankverbindungen

Sparkasse Siegen/ BIG: WELADED1SIE/IBAN: DE72 4605 0001 0000 0247 86

Volksbank in Südwestfalen/ BIC: GENODEM1NRD/ IBAN: DE67 4476 1534 0607 5003 00