



Eingetragen im VR unter Nr. 2064 und als gemeinnützig anerkannt.
Kontakt: Dörrwiese 4, 54497 Morbach-Merscheid, Tel.: +49 6533 – 93730,
E-Mail: info@stp-web.de

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in oben angegebenen Verein.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt per Monat

- € 1,- für „Nichtverdiener“,
- € 5,- für Menschen mit Einkommen

Fälligkeit am Ende des Jahres.

Name:
Vorname:
Geboren:
Straße:
PLZ/Wohnort:
Telefon:
E-Mail:

Ort, Datum:	Unterschrift:
--------------------	----------------------

Sie können uns zur Vereinfachung des Zahlungsverkehrs eine Einzugsermächtigung erteilen:

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

(wiederkehrende Zahlung)

Ich ermächtige sozial-therapeutische Projekte e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich das Kreditinstitut an, die von sozial-therapeutische Projekte e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber*in:
IBAN:
bei der Bank:

Ort, Datum:	Unterschrift:
--------------------	----------------------