Storchenbiss e.V.

Storchenbiss e.V. • Gaisburgstraße 12c • 70182 stuttgart

tel +49 711 605751
fax +49 711 2384987
storchenbiss-ev@gmx.de
www.geburtsstun.de

Unterstützen Sie die Idee des Geburtshauses Stuttgart Mitte und werden

Sie Mitglied bei **Storchenbiss e.V.** gemeinnütziger Verein zur Unterstützung selbstbestimmter Schwangerschaft, Geburt & Elternschaft.

Storchenbiss e.V. hat es sich zur Aufgabe gemacht, werdende Eltern und Familien zu unterstützen, ihren eigenen selbstbestimmten Weg durch Schwangerschaft, Geburt und Elternschaft zu finden.

Storchenbiss e.V. veranstaltet jährlich zwei Vortragszyklen, bietet Gesprächsabende an und hat 2004 das Geburtshaus Stuttgart-Mitte gegründet. Eine Initiative lebt immer auch von einem Netz von Menschen, die dieselbe Idee in sich tragen, die motivieren und unterstützen – so auch **Storchenbiss e.V..**

Deshalb unsere Bitte: Werden Sie Mitglied in unserem Verein! Damit bringen Sie zum Ausdruck, dass Sie hinter uns und unserer Arbeit stehen.

✂---------- hier abtrennen ----------

Ich/wir werde(n) Mitglied im gemeinnützigen Verein Storchenbiss e.V.

☐ Einzelmitgliedschaft 32,- € Jahresbeitrag ☐ Familienmitgliedschaft 52,- € Jahresbeitrag

☐ Beitrag wird überwiesen ☐ Erteilung eines Mandats zum Einzug des Beitrags mittels SEPA-Basis-Lastschriften:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00001333789 Mandats-Referenznummer:*

Ich ermächtige den Verein Storchenbiss e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Storchenbiss 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

Kreditinstitut	BIC
Konto-Inhaber	IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert. Ein Austritt kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen und dieser muss bis zum 30.11. schriftlich dem Verein erklärt werden.

---------- , den ---------- ----------

Ort Datum Unterschrift

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftsbetrages mitgeteilt.

Kontoinhaber: Storchenbiss e.V. IBAN: DE62 4306 0967 7001 5988 00
Bank: GLS Gemeinschaftsbank eG BIC: GENODEM1GLS

Version 5 | 31.01.2021 | sloedesign.de