



Spastikerhilfe Bad Oeynhausen e. V.

Verein zur Förderung spastisch Gelähmter und anderer Körperbehinderter
für die Kreise Minden-Lübbecke und Herford

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Verein

Spastikerhilfe Bad Oeynhausen e. V.

den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit, unter Vorbehalt des jederzeitigen Widerrufs, jährlich
von meinem unten genannten Konto einzuziehen.

Bank	
Konto-Nr.	
BLZ	
Ort / Datum	

Unterschrift _____

Name, Vorname	
Straße	
PLZ / Ort	