Einzugsermächtigung

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein Special Needs e. V., Gläubiger-ID: DE5700100002600289, widerruflich, die von mir zu entrichteden Zahlungen für die Mitgliedschaft

- ☐ in Höhe von 24 Euro jährlich oder
- ☐ freiwillig _____ Euro

mit dem Beitritt, danach jährlich bei Fälligkeit bis spätestens 31. Januar des laufenden Kalenderjahrs zu Lasten meines Kontos durch SEPA-Lastschrift einzuziehen und die jeweils eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Sie möchten bestimmte Projekte oder unsere gesamte Arbeit finanziell unterstützen:

Special Needs
Verein zur Förderung alternativer Therapien
für Kinder mit Behinderung e. V.

BBBank eG
IBAN DE84 6609 080 0000 9972 072
BIC GENODE61BBB

Zur steuerlichen Anerkennung genügt als Nachweis bis zu einer Höhe von 300 Euro der Kontoauszug.
Bei höheren Beträgen stellen wir Ihnen gerne eine Spendenbescheinigung aus.

Kontakt

Special Needs
Verein zur Förderung
alternativer Therapien für
Kinder mit Behinderung e. V.

Ralf Schmitt (Vorstand)
Messkircherstr. 2 a
68239 Mannheim
Tel. 01 77 / 6 02 56 46

kontakt@specialneeds.de
www.spezialneeds.de

Registereintrag: Mannheim, VR 703688

Steuernummer: 37006/60628

Gemeinnützigkeit
Durch Bescheid nach § 60a Abs. 1 AO über die gesonderte Feststellung der Einhaltung der satzungsmäßigen Voraussetzungen nach den §§ 51, 59, 60 und 61 AO

Spendenkonto
BBBank eG
IBAN DE84 6609 080 0000 9972 072
BIC GENODE61BBB

Special Needs e.V.
Verein zur Förderung alternativer Therapien für Kinder mit Behinderung

Vorstand (v. l. n. r. Jörg Fundis • Lukas Schmitt • Ralf Schmitt)

www.specialneeds.de