

**Ich werde  
SBA Kompetenzzentrum Frühe Hilfe e.V.  
Fördermitglied**



um Schwangere, Familien mit Babys von 0-3 Jahren in Berlin und Hamburg zu unterstützen. SBA Kompetenzzentrum-Fördermitglied werden ist ganz einfach und dauert nur wenige Minuten.

Sie erhalten alle Informationen zu Ihrer Mitgliedschaft mit der Post oder per E-Mail.

Die Fördermitgliedschaft kann jederzeit ohne Angabe von Gründen beenden werden.

**1. Meine Adressdaten:**

Privatperson       Firma

Frau       Herr       Familie

Nachname:	
Vorname:	
Straße:	
Hausnummer:	
Postleitzahl:	
Ort:	
E-Mail-Adresse:	
Telefonnummer:	

**2. Schenken Sie Sicherheit mit Ihrer SBA Kompetenzzentrum-Fördermitgliedschaft!**

**Mein jährlicher Förderbeitrag:**

25 Euro

40 Euro

50 Euro

Anderer Betrag \_\_\_\_\_ Euro

Abbuchung jährlich.

Hinweis zur Abbuchung: Wir ziehen den Förderbeitrag jeweils am 1.3. des Jahres ein.

Ihr SEPA-Mandat wird zum nächstmöglichen Termin im Folgemonat ausgeführt.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige SchreiBabyAmbulanz Kompetenzzentrum Frühe Hilfe e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von SchreiBabyAmbulanz

Kompetenzzentrum Frühe Hilfe e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag für 1 Jahr wird jeweils am 1. März eingezogen. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden

Bankarbeitstag.

### Zahlungsempfänger

SchreiBabyAmbulanz Kompetenzzentrum Frühe Hilfe e.V.  
Bahnhofstraße 12  
23843 Bad Oldesloe  
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer DE31ZZZ00001989366

### Kontodaten des Zahlungspflichtigen

Name / Firma
Straße, Hausnummer
Postleitzahl, Ort
Land
IBAN
BIC

Ausführungsmodalitäten: wiederkehrende SEPA-Lastschrift

Art des Mandats: SEPA Direct / SEPA-Basis-Lastschrift

Bitte das vollständig ausgefüllte Beitrittsformular und das ausgefüllte SEPA-Lastschriftmandat ausdrucken und unterschrieben an:

SchreiBabyAmbulanz Kompetenzzentrum Frühe Hilfe e.V.  
c/o Imke Rathmann  
Bahnhofstraße 12  
23843 Bad Oldesloe                      oder

per E-Mail an: [Geschaeftsstelle@SBA-Kompetenzzentrum.de](mailto:Geschaeftsstelle@SBA-Kompetenzzentrum.de)  
senden.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_