

## Beitrittserklärung / Helfen Sie mit einer Spende

Ich möchte den Kölner Verein für seelische Gesundheit (KVSG) e.V. mit meiner Mitgliedschaft unterstützen.

---

*Titel*

---

*Name, Vorname*

---

*Adresse*

---

*Telefon*

*Email*

Der Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft beträgt (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

- 50,00 € für ordentliche Mitglieder
- 25,00 € für Auszubildende, Schüler und Arbeitslose\*
- 500,00 € Mindestbeitrag für fördernde Mitglieder

\* Bitte fügen Sie diesem Antrag eine Bescheinigung bei

### SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Kölner Verein für seelische Gesundheit (KVSG) e. V., den Mitgliedsbeitrag jährlich bis auf Widerruf von meinem nachstehenden Konto im Lastschriftinkassoverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kölner Verein für seelische Gesundheit e.V. (KVSG e.V.) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

---

*Kreditinstitut*

*BIC*

---

*IBAN*

*Erstmaliger Einzug ab dem*

---

*Ort, Datum, Unterschrift*

**Werden Sie Mitglied oder spenden Sie direkt an:**

Spendenkonto des KVSG  
Deutsche Apotheker- und Ärztebank Köln  
IBAN DE27 3006 0601 0005 7117 11; BIC DAAEDED1 015

Verwendungszweck: Spende KVSG bzw. Mitgliedsbeitrag

Eine Spendenbescheinigung zur Vorlage beim Finanzamt senden wir Ihnen nach Erhalt der Spende zeitnah zu. Vielen Dank für Ihre Unterstützung.