

# Haus Johanni e.V.

Sozialtherapeutische Jugendhilfeeinrichtung  
mit heilpädagogischer Orientierung  
für Jugendliche und junge Volljährige

Hemminger Straße 7  
71735 Eberdingen  
Telefon 07042/ 77220  
Telefax 07042/ 792037  
[email@hausjohanni.de](mailto:email@hausjohanni.de)  
[www.hausjohanni.de](http://www.hausjohanni.de)

Bitte zurückschicken

Name:

Adresse:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ich möchte gegen einen Jahresbeitrag in Höhe von 60 Euro Fördermitglied im Haus Johanni e.V. werden.
- Ich möchte mit einer einmaligen Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro folgendes Projekt unterstützen (gerne könne Sie nachfolgendes **SEPA-Lastschriftmandat** verwenden):

◇ "Da wo´s nötig ist"

◇ Erweiterung der Hilfsmittel für die tiergestützte Pädagogik

◇ Anschaffung von Materialien für die Freizeitbeschäftigung

---

Ort, Datum, Unterschrift

Träger: Haus Johanni e.V. - Amtsgericht Stuttgart -Registergericht- VR 290469  
Bankverbindung: GLS Bank Stuttgart - BLZ 430 609 67 - Konto 7017 370 800  
BIC: GENO DE M 1 GLS - IBAN: DE30 43060967 7017370800

Haus Johanni e.V., Hemmingerstrasse 7, 71735 Eberdingen-Hochdorf  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE54ZZZ00000810984  
Mandatsreferenz Einzugsdatum und Fördermitgliedsnummer

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Haus Johanni e.V, Zahlungen meines Fördermitgliedsbeitrags von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Haus Johanni 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift