

# SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000098221

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird später nachgetragen und mitgeteilt)

Ich ermächtige die Lebenshilfe Gladbeck & Bottrop e.V., vorderseitig genannten Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Gladbeck & Bottrop 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.

Der erste Mitgliedsbeitrag wird 14 Tage nach Eingang dieses Lastschriftmandates und jeder weitere jährliche Mitgliedsbeitrag am 15. März bzw. am darauffolgenden Banktag eingezogen.

Name, Vorname (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

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

BIC (8 oder 11 Stellen) \_\_\_\_\_

alternativ Kto-Nr., BLZ \_\_\_\_\_

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