



# SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ0000182149

Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_ (wird vom Betreuungsverein Ostholstein e. V. vergeben)

Der Mindestjahresbeitrag beträgt 12,00 €.

Davon unabhängig möchte ich freiwillig den folgendes Jahresbeitrag zahlen: \_\_\_\_\_ €

Der Mitgliedsbeitrag wird über ein von mir erteiltes SEPA-Lastschrift-Mandat bis spätestens 31. März eines jeden Jahres eingezogen. Der Überweisung des Beitrags wird nur in Ausnahmefällen zugestimmt.

Ich ermächtige den Betreuungsverein Ostholstein e. V. den von mir gewünschten Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzulösen. Die Belastung erfolgt spätestens bis zum 31.03. jeden Jahres.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, der Abbuchung des Beitrages widersprechen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Kosten der Rücklastschrift sind nach dem Verursacherprinzip zu tragen.

Vor- und Zuname : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

Anschrift : \_\_\_\_\_

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

BIC: : \_\_\_\_\_

Einen Wechsel Ihrer Bankverbindung und/oder Anschrift teilen Sie uns bitte umgehend mit. Vielen Dank!

\_\_\_\_\_  
Datum und Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift