



Mitgliedsbeitrag als SEPA – Lastschriftmandat

(SEPA Direct Debit Mandate)

Mandatsreferenz: **MR. 000....**

Gläubiger Identifikationsnummer: **DE 26 ZZZ 0000 2550 213**

Hiermit beauftrage ich im Rahmen meiner/unserer Mitgliedschaft – im For Life e.V., dass SEPA – Lastschriftmandat.

Ich/Wir ermächtige(n) den For Life e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag (*entsprechend meiner Mitgliedschaft – aktives Mitglied oder Fördermitglied*) meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem For Life e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.



SEPA – Lastschriftmandat



Mitgliedsnamen	
-----------------------	--

(Falls vom Kontoinhaber abweichend)

Name	
-------------	--

(Kontoinhaber)

Straße		Hausnummer	
---------------	--	-------------------	--

Ort		Postleitzahl	
------------	--	---------------------	--

Kreditinstitut	
-----------------------	--

IBAN	
-------------	--

BIC	
------------	--

Ort	
------------	--

Datum	
--------------	--

Unterschrift	
---------------------	--

