



## 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



<b>Mitgliedsnamen</b>	
-----------------------	--

*(Falls vom Kontoinhaber abweichend)*

<b>Name</b>	
-------------	--

*(Kontoinhaber)*

<b>Straße</b>		<b>Hausnummer</b>	
---------------	--	-------------------	--

<b>Ort</b>		<b>Postleitzahl</b>	
------------	--	---------------------	--

<b>Kreditinstitut</b>	
-----------------------	--

<b>IBAN</b>	
-------------	--

<b>BIC</b>	
------------	--

<b>Ort</b>	
------------	--

<b>Datum</b>	
--------------	--

<b>Unterschrift</b>	
---------------------	--

