

**Die Hochstapler Speichersdorf e.V.**

**Kemnather Str. 18  
95469 Speichersdorf**

**Gläubiger-Identifikationsnummer (CI):**  
**Mandatsreferenz:**

**DE48ZZZ00001204815**

= Mitgliedsnummer

**SEPA-Lastschriftsmandat**

Ich ermächtige den Verein **Die Hochstapler Speichersdorf e.V.** Zahlungen, (insbesondere Mitgliedsbeiträge, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem **Die Hochstapler Speichersdorf 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.

Kontoinhaber:

\_\_\_\_\_

Straße/Anschrift:

\_\_\_\_\_

PLZ und Ort:

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut::

\_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen):

\_\_\_\_\_

IBAN max. 22 Stellen):

D E \_\_\_\_\_

Ort und Datum:

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers:

\_\_\_\_\_