

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfängerin: Eltern-Kind-Initiative e.V., Friedrichstr. 6, 79379 Müllheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00000431895

Mandatsreferenz: (wird von der eki Eltern-Kind-Initiative e. V. ausgefüllt)

Ich ermächtige die Eltern-Kind-Initiative e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Eltern-Kind-Initiative 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. Die mich betreffenden Daten werden im Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

ANGABEN KONTOINHABER:IN

Anrede: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift