

## SEPA-Lastschriftmandat

### Name des Zahlungsempfängers:

KNEIPP-VEREIN ELTEN e.V.

### Anschrift des Zahlungsempfängers:

Martinusstraße 5, 46446 Emmerich am Rhein

Gläubiger-Identifikationsnummer: .....

Mandatsreferenz: .....

für Mitgliedschaft von: .....

Name des Mitglieds bzw. Hauptmitglieds

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige/n den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

### Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in):

.....  
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in)

### Bankverbindung des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in):

IBAN 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt)

.....  
Ort Datum (TT.MM.JJJJ)

.....  
Unterschrift/en des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in)