



SEPA-Lastschriftmandat

ich ermächtige den Verein für Elektrosensible und Mobilfunkgeschädigte e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein für Elektrosensible und Mobilfunkgeschädigte 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.

Ich bitte um Einzug

☐ des Mitgliedsbeitrag von 30 €/Jahr

☐ sonstiges:

Mitglied:

Vorname / Nachname:

Kontoinhaber falls abweichend vom Mitglied:

Vorname / Name:

Straße / Hausnummer:

PLZ / Ort:

Bankdaten:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Die SEPA-Mandatsreferenz wird Ihnen vor dem ersten Einzug mitgeteilt.
Gläubiger-Identifikationsnummer ist DE26ZZZ00002178121

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber