schwachstrom e.V.

Schwachstrom e.V
c/o workin media
Hannah-Vogt-Straße 1
37085 Göttingen

www.schwachstrom.org

Sparkasse Bad Hersfeld-Rotenburg
IBAN DE62 5325 0000 0047 0021 88
BIC HELADEF1HER
Gläubiger-ID: DE12ZZZ00001530413

Vereinsregister
Amtsgericht Bad Hersfeld, Nummer 849

Kontakt
Tel.: +49 551 401 74 430
kontakt@schwachstrom.org

Schwachstrom e.V. • c/o workin media • Hannah-Vogt-Str. 1 • 37085 Göttingen

**Schwachstrom e.V.**
z.H. Yvonne Möller
Keltenburgstraße 44
71034 Bo blingen

# SEPA-Lastschriftmandat

**1. SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den Verein Schwachstrom Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Schwachstrom auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis**: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**2. Meine Bankverbindung lautet**

Name des Kontoinhabers _____

Kreditinstitut _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IBAN | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BIC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**3. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber:** Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

☐ Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

_____ _____

Vorname Nachname

_____ _____

Ort / Datum Unterschrift Kontoinhaber