

## SEPA-Lastschriftmandat

### Förderverein "Verein der Freunde Kiwanis-Club Region Fulda e.V."

Am Roten Rain 30  
36100 Petersberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE88 ZZZ 0000 2292 726**

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):  
(wird nach Beitritt schriftlich bekanntgegeben)

Ich ermächtige den Förderverein "Verein der Freunde Kiwanis-Club Region Fulda e.V." Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein "Verein der Freunde Kiwanis-Club Region Fulda 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.

Falls der Kontoinhaber nicht Vereinsmitglied ist: Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Name: ..... Vorname:.....

Name, Vorname (Kontoinhaber)
Geburtsdatum
Straße, HausNr.
PLZ, Ort
Kreditinstitut (Name und Ort)
BIC
IBAN

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers