

# SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

**Kneipp-Verein Bad Homburg e. V.**

Seulberger Straße 34, 61352 Bad Homburg

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70 KNV0 0000 3404 40**

**Mandatsreferenz: KV-HG 1234 < anstatt 1234 steht Ihre 4-stellige Mitgliedsnummer**

für Mitgliedschaft von: .....  
(Name des Mitglieds bzw. Hauptmitglieds)

## SEPA-Lastschriftmandat:

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

Hinweis: Ich kann/Wir 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.

**Zahlungsart:**  Wiederkehrende Zahlung  Einmalige Zahlung

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

.....  
Name der/s Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

**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)