

**SEPA-Lastschriftmandat**  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Verein zur Förderung der Kissinger Höhe e.V.  
Kassenwart Herr Dirk Schimmer  
Friedhofstraße 63  
59199 Bönen

Gläubiger-Identifikationsnummer  
DE38FKH00001435952

Mandatsreferenz / Mitgliedsnummer

SEPA-  
Lastschriftmandat

Ich ermächtige den

**Verein zur Förderung der Kissinger Höhe e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom

**Verein zur Förderung der Kissinger Höhe e.V.**

auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, Plz, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN DE
Ort, Datum	Unterschrift

\*Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.