

## SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

**Historischer Verein Bamberg e.V., Untere Sandstraße 30a, 96049 Bamberg**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000524320

SEPA-Lastschriftmandat:

**Mandatsreferenz** \_\_\_\_\_

(Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den Historischen Verein Bamberg e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Historischen Verein Bamberg e.V. auf mein (unser) 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 (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Name, Vorname:**

**Jahresbeitrag(z.Zt.)**

**Spende** (freiwillig)

**Gesamtbetrag**

( ) einmalig

( ) jährlich

€ \_\_\_\_\_

€ \_\_\_\_\_

€ \_\_\_\_\_

**IBAN:**

**DE** \_\_\_\_\_

**BIC:**

\_\_\_\_\_

**Ort, Datum**

**Unterschrift des Mitglieds**

**Nur ausfüllen, falls Kontoinhaber nicht identisch mit Mitglied:**

**Name, Vorname des Kontoinhabers**

**Unterschrift des Kontoinhabers**