



# CHARITY-HIKER E.V.

H i k e f o r a s m i l e

## Erteilung eines SEPA – Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

Zahlungsempfänger: Charity-Hiker e.V.  
Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Charity-Hiker e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Charity-Hiker e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich im April.

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ HrNr.: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstitutes:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber