

## **SEPA – Lastschrift - Mandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58BSV00000218436

Mandatsreferenz :

Bitte tragen Sie hier Ihre  
Mitgliedsnummer ein

Vollmacht für das nachfolgende SEPA – Basis – Lastschrift - Mandat:

Hiermit ermächtige ich der Unterzeichner, den Blinden- und Sehbehindertenverein der Städteregion Aachen e. V. 1907 und damit seine gesetzlichen Vertreter, bis auf Widerruf, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag, zu Lasten meines Girokontos mittels SEPA-Basis-Lastschriftverfahren ein zu ziehen!

Name:  Vorname:

Firma:

Straße:

PLZ.:  Ort:

### Bankverbindung

Bank.:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

eigenhändige Unterschrift Kontoinhabers