

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE xx xx xxx xx

Mandatsreferenz: wird nach dem Eintritt mitgeteilt

Ich ermächtige den Verein **Humane Gestaltung von Arbeit und Leben e. V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein **Humane Gestaltung von Arbeit und Leben e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Sparkasse KölnBonn, BLZ: 370 501 98

IBAN: DE26 3705 0198 1933 8796 35, BIC: COLSDE33XXX

Kontoinhaber: Humane Gestaltung von Arbeit und Leben e.V., HGAL

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort, Datum

Unterschrift