



## SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Hohenfels KONTAKT Club, Gebäude 33, 92366 Hohenfels  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38ZZZ00000299306

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „Hohenfels KONTAKT Club“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Hohenfels KONTAKT Club“ auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: 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. Meine Mitgliedschaft im Hohenfels KONTAKT Club erlischt dadurch sofort.

Hiermit bevollmächtige ich den „Hohenfels KONTAKT Club“ den Mitgliedsbeitrag für \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR **einmalig** vom meinen Bankkonto einzuziehen.

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN / Konto: \_\_\_\_\_

BIC / BLZ: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_