

SEPA-Lastschriftmandat

Als Mitglied ermächtige ich den **Evangelischen Verein München-Solln e. V.**, meine Beiträge ab der nächsten Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Anrede Vorname Nachname

.....
Straße Hausnummer

.....
Postleitzahl Ort

.....
Geldinstitut (Angabe entbehrllich) BIC (im Inland entbehrllich)

.....
IBAN

.....
Datum **X** Unterschrift

Ö\!Aö:~*Ä|-|*öäÄ^|Ü^*^|Ä Ä ê: Ä>|Äæ Äæ -} ä^Äæ@È

Evangelischer Verein München-Solln e. V.
Bertelestr. 35, 81479 München, Telefon: 089 72719494, Fax: 089 72719699
E-Mail: evang-verein@diakonie-solln.de, Internet: www.diakonie-solln.de
Konto Stadtsparkasse München IBAN: DE17 7015 0000 0024 1010 65, BIC: SSKMDEMM
Unsere Gläubiger-Identifikations-Nummer: DE89ZZZ00000360759

Die Mitgliederdaten unterliegen dem Datenschutz und werden ausschließlich für Zwecke der Mitgliederverwaltung und Mitgliederbetreuung genutzt.