



## Einzugsermächtigung

SEPA Lastschriftmandat:      JA          NEIN   

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein Fußgänger e.V. den jeweiligen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem/ unserem nachfolgend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Angaben des Mitglieds (wenn abweichend)	Vorname	Name
Angaben des Kontoinhabers	Vorname	Name
	Kreditinstitut	BIC
	IBAN	

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an die vom Verein Fußgänger e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

**Gläubiger-ID:** DE78ZZZ00001715077

**Zahlungsart:** wiederkehrende Zahlungen

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