

# SEPA-Lastschriftmandat für Mitgliedsbeiträge

## Angaben zum Zahlungsempfänger (Gläubiger)

Gläubiger: Förderverein DepriBuddy e.V.  
Anschrift: Groß Kleiner Allee 2, 18109 Rostock  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19 ZZZO 0002 8877 05

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein vergeben)

## Ermächtigung

Ich ermächtige den Förderverein DepriBuddy e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein DepriBuddy e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt aktuell 25 €. Ich möchte wie folgt zahlen, beginnend ab dem kommenden Quartal (spätestens zum 3. des Monats): (bitte ankreuzen)

vierteljährlich (4x 6,25€)    halbjährlich (2x 12,50€)    jährlich

## Kontodaten des Zahlungspflichtigen

Kontoinhaber (Vor- und Nachname): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC (bei Auslandskonten): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

---

**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.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Kontoinhabers